

”لِكُلِّ دَاءٍ دَوَاءٌ فَتَدَاوُوا بِأَعْيَادِ اللَّهِ“

# علم و عمل طب

اسرار وجودِ جملہ بہ نہفتہ بماند | وائ گوہر پس شریف ناسفتہ بماند  
ہر کس بدیل عقل چیزے گفتند | آن نکتہ کہ اصل بود ناگفتہ بماند

از تصنیف

لفٹنٹ کرنل بھولانا ناتھ - انڈین میڈیکل سروس

جلد ۲۰۰۰

۱۹۱۵ء

طبع اول

مفید عام پریس لاہور میں  
باہنہ نام برائے بہادر لاکہ موہن لعل چھپا

# ڈیڈ لکیشن

آمد سحرے نڈاز میخانہ ما - کاے رند خراباتی دیوانہ ما  
برخیز کہ چر کیشیم بیجانہ زیمے - زان پیشتر کہ پیر کنند بیجانہ ما  
نبیام

مکرم بندہ جناب حکیم اجل خاں صاحب  
تسلیم میری ایک مدت سے آرزو تھی کہ ایک  
اس قسم کی کتاب لکھی جائے کہ جس میں یونانی اور انگریزی  
طب کے معلومات مشتمل ہوں ۔

چنانچہ اس غرض سے میں ایک عرصہ تک سامان  
فراہم کرتا رہا۔ مگر افسوس کہ مشاغل کارسرخار کے سبب سے کچھ  
اس قسم کے اتفاقات ہوتے رہے کہ جن منکافات میں مجھے  
تصنیف کرنے کے لئے کتب خانوں وغیرہ کی مدد مل سکتی تھی  
وہاں پر مجھے فرصت نہ ملی اور جہاں پر مجھے فرصت نصیب ہوئی  
وہاں پر اس قسم کے سامان میسر نہ ہو سکے۔ لہٰذا عرض کرتا ہوں کہ اس سال



لیت و لعل میں گزری \*

آخر سال ۱۹۱۱ء میں جب مجھے ایران جانے کا اتفاق ہوا۔  
تو وہاں پر مجھے فرصت نہایت کثرت سے ملی مگر چونکہ میں بالکل  
صحرا نورد اور دشت گرد حالت میں تھا اس لئے نہ تو میرے پاس  
کوئی کتاب موجود تھی نہ اپنے لکھے ہوئے نوٹ تھے۔ جن  
کے سہارے پر کتاب لکھنے کی جرات کرتا \*۔

پھر سوچا کہ یہ امنگ ایک مدت سے دل میں چلا آتا ہے۔  
اب تک اسے سرانجام دینے کا موقعہ نہیں ملا۔ آخر زندگی کا  
بھروسہ ہی کیا ہے۔ ایسا نہ ہو کہ ایک دن إِنَّا لِلّٰهِ وَإِنَّا إِلَيْهِ  
سراجعوں \*۔ ہو جائیں اور دل کی دل میں ہی رہ جائے اب پرو  
بال سفید ہوئے۔ دانت ہلے آنکھوں کی بنیائی نے جواب دیا۔  
ان کو پیغام مرگ نہیں تو اس خطاط کے آثار تو ضرور سمجھنا چاہئے  
ان آثار کے نمودار ہونے کے بعد قوئے کو زوال ہوتا ہے  
ترقی نہیں ہوتی \*۔

گو تصنیف کا ارادہ اب تک دل میں مصمم اور قائم چلا آتا ہے  
مگر ممکن ہے کہ زوال قوئے کے ساتھ اس میں بھی اس خطاط واقع  
ہو جائے \*۔

اس خیال سے اسی بے سرو سامانی کی حالت میں بسم اللہ  
کر کے کتاب لکھنا شروع کیا۔ بے حد مشکل میں کتاب دستیاب  
ہوئیں۔ جن سے اس کتاب کے لکھنے میں مدد ملی گئی ہے \*۔  
جیسا کہ میں دیکھ رہا ہوں آپ نے بسم اللہ حنفیہ کیا ہوگا

کہ ہمارے ملک میں آج کل ایک طوفان سا بپا ہو رہا ہے۔  
ہر سو ایک قسم کی ہل چل چھٹی ہوئی ہے۔ جس کے سبب سے  
ہماری سوسائٹی بنیاد سے ہلی جا رہی ہے۔

ہماری زبان۔ ہمارا طرزِ رہائش۔ ہمارا لباس۔ مکان۔ کھانا  
پینا۔ مذہب غرض کہ ہمارے زندگی کے ہر پہلو میں بغیر محسوس کرنے  
کے عظیم الشان تبدیلیاں واقع ہو رہی ہیں۔ اور ہماری قومی زندگی  
نئی کٹھالیوں میں ڈھل رہی ہے۔ ہماری آئینہ بدل رہی ہیں  
پرانے شہرتوں کے بجائے عجیب و غریب شراہیں کھج کھج کر  
صراحیوں میں ٹپکنی جا رہی ہیں۔ جس سے محفل کارنگ بدل رہا  
ہے۔ نئے شمع جل رہے ہیں۔ نئی مجلس سج رہی ہے۔  
مگر اس عالمگیر انقلاب کے گرد و غبار میں ہی خواہاں ملک  
پہرانی عمارت کے مسمار اور انہدام ہونے کے سوا کوئی نئی عمارت  
ابھی تک کھڑی ہوتی ہوئی دکھائی نہیں دیتی۔ توڑنے والے تو  
بہت سے نظر آتے ہیں۔ مگر بنانے والے بہت کم ہیں۔  
ہندوستان کی موجودہ حالت عجیب بن رہی ہے۔ نہ تو  
مشرقی ہے نہ مغربی بقول اکبرؒ

عجب عجیب لگ رہیں انہیں یہ قوم بیکس بگھل رہی ہے

نہ مشرقی ہے نہ مغربی ہے عجیب سا پھول میں ڈھل رہی ہے

اس طوفان کے ٹھنڈا ہونے سے بعد ہماری سوسائٹی کوئی نہ  
کوئی مستقل صورت ضرور اختیار کریگی۔ مگر ہمیں ابھی سے احتیاط  
کرنی چاہئے۔ کہ پرانی عمارت کو مسمار کرنے کے بعد نئی عمارت

جو ہم کھڑی کریں گے۔ وہ پائدار ہو، خوبصورت ہو اور اس میں وہ خرابیاں موجود نہ ہوں۔ جن کے سبب سے ہم پرانی عمارت کو گرا رہے ہیں۔

نیشنل عمارت کے کئی پہلو ہوا کرتے ہیں۔ چنانچہ اس کے پولیٹیکل۔ سوشل۔ مارل۔ اور ریلیجس پہلوؤں میں ہمارے ملک کے محبان قوم سرگرم و مصروف ہیں۔ اور اس کو سدھارنے کی کوششیں کر رہے ہیں۔ مگر افسوس کے ساتھ کہنا پڑتا ہے کہ اس عمارت کے علمی اور سائنٹفک پہلو پر ابھی تک کافی طو پر توجہ نہیں دی جا رہی۔

ہمارے ملک میں کوئی ایسا سکول یا دارالعلوم نظر نہیں آتا جہاں پر جدید علوم کی تعلیم ملک کی اپنی زبانوں میں دی جاتی ہو اور جہاں پر یہ کوشش کی جاتی ہو کہ جدید معلومات اور فنون کو مشرقی لباس پہنایا جاوے۔ نتیجہ اس کا یہ ہے کہ ہمارا ملک مغربی استادوں۔ مغربی کتابوں۔ مغربی آلات اور ادوات کا محتاج ہے اور محتاج رہے گا۔

علمی تحقیقات کے لئے ہماری زبان مفلس اور نادار ہے ہم تعلیم انگریزی میں سیکھتے ہیں۔ ہمارے خیالات انگریزی میں پیدا ہوتے ہیں۔ جب ہم اپنی زبان میں کچھ لکھتے بیٹھتے ہیں تو ان خیالات کا ہمیں ترجمہ کرنا پڑتا ہے اور پھر ترجمہ کرتے وقت بھی دقت یہ پیش آتی ہے کہ خیالات کو ادا کرنے کے لئے الفاظ اور اصطلاحات نہیں ملتے!!

یہ علمی بے بسی اور دست بگری تا کے قومی زندگی  
میں اس قسم کا علمی افلاس اور گداگری عارضی طور پر اور  
ایک حد تک ممکن اور گوارا ہو سکتا ہے۔ مگر ہمیشہ کے لئے  
کبھی ممکن نہیں ہے۔

اس لئے میری رائے میں اب وقت آپہنچا ہے کہ متحدہ  
کوششیں کر کے ہم اس قومی سقم کو پورا کریں۔ اور مغربی معلومات  
کو سیکھ سیکھ کر ان میں سے حسب ضرورت خدما صناد ع  
ماکد ر کے اصول پر رد و بدل کر کے اپنی زبان میں تحویل کر  
لیں۔ اور ان علوم کو قومی بنالیں۔

علم و عمل طب اس علمی کمی کو پورا کرنے کی ایک ادنیٰ  
کوشش ہے۔

میرے دل میں ارمان ہے کہ جس پیمانہ پر اور جس پایہ  
کی کتاب تیار کرنے کا ارادہ تھا۔ وہ متذکرہ بالا موانع کے  
سبب سے مجھے نصیب نہیں ہو سکا۔ مزید براں میرے لئے  
ایک اور مشکل یہ بھی تھی کہ اردو میری مادری زبان نہیں۔ بلکہ  
میرا طرزِ دانش ایک عرصہ دراز سے کچھ اس قسم کا واقع  
ہوا ہے کہ اردو لکھنا پڑھنا تو درکنار کبھی دو لفظ بولنے کا  
بھی اتفاق نہیں ہوتا۔

لہذا اس کتاب میں جو جو نقص و سقم ہیں ان سے راقم بخوبی

واقف ہے۔

بترزا نم کہ خواہی گفت

کہ دانم عیب من چون من ندانی

جب کسی نئے ملک میں نو آبادی قائم کی جاتی ہے۔ تو پہلے جنگلوں کو کاٹنا پڑتا ہے۔ خس و خاشاک کو صاف کرنا۔ گڑھے اور غاروں کا پُر کرنا۔ ٹیلوں اور بلندیوں کو کھودنا اور سہا کرنا پڑتا ہے اور بہت سے ایسے کام کرنے پڑتے ہیں۔ جو بظاہر فضول اور بے سود معلوم ہوتے ہیں۔ اس قسم کے ابتدائی کاموں کو پائینیر کام کہتے ہیں \*

یہ کام عموماً بطور امتحان ہوا کرتے ہیں۔ جس میں کام کرنے والا غلطیاں کرتا ہے اور ان غلطیوں سے رفتہ رفتہ تجربہ حاصل کرتا ہے۔ اس کی غلطیوں اور تجربوں کا فائدہ وہ لوگ اٹھاتے ہیں جو اس کے بعد آتے ہیں۔ اور اگر عارضی اور موقتی جھونپڑوں کی جگہ پر عالیشان اور استوار عمارتیں بناتے ہیں \*

مغربی علوم کو مشرقی لباس پہنانا۔ اُردو زبان کے نئے نئی زمین ہے۔ اس کوشش میں جتنے بہت سے مستشرقین اور فارسی اصطلاحات سے کام لیا ہے۔ چند نئے اصطلاحات ایجاد کئے ہیں اور ماہی انگریزی اصطلاحات کو فی الحال قائم رہنے دیا ہے۔ اُمید کرتا ہوں کہ رفتہ رفتہ ان کو بھی مشرقی لباس پہنا دیا جائے گا \*

امراض خون و قلب کی جماعت ہندی ایک اور اصول پر

قائم کی گئی ہے۔ جو موجودہ انگریزی تصنیفات سے مختلف ہے۔

افعال الاعضا کو امراض کے بیان کے پہلے جہاں تک ممکن ہو سکا ہے مفصل طور پر لکھا گیا ہے تاکہ مرض کی ماہیت اور علامات کے سمجھنے میں آسانی ہو۔

علم و عمل طب مقدم طور پر یونانی طبیوں کے استفادے کے لئے لکھی گئی ہے۔ جو عموماً انگریزی سے ناواقف اور جدید معلومات سے بے بہرہ ہوتے ہیں۔

سب اسسٹنٹ سرجن اور اسسٹنٹ سرجن صاحبان بھی امید ہے اس سے مستفید ہوں گے خصوصاً وہ لوگ جو یونانی طب سے واقفیت حاصل کرنا چاہتے ہیں۔ اور جدید اور روز افزوں طبی ترقیوں کا اپنے مریضوں کو فائدہ پہنچانا چاہتے ہیں۔

یونانی اطباء کی خدمت میں عرض ہے کہ جن جن مقامات پر علم و عمل طب میں یونانی حکمت پر نکتہ چینی کی گئی ہے اور جہاں جہاں پر اس کے نقص اور نسقم دکھائے گئے ہیں۔ اس کو خالصت اور مخالفت پر محمول نہ فرما دیں بلکہ اس کو عین خیر خواہی اور خدمت گذار سی تصور کریں۔

از صحبت و سنان برنجم	کا خلاق بدم حسن نمایند
عیبم بنم و کمال بینند	خارم محل و یاسمن نمایند
کو دشمن شورش چشم بے باک	تا عیب مرا بمن نمایند

اس میں شک نہیں کہ عیب جو مٹی اور نکتہ چینی ہماری  
مشرقی خیال سے معیوب اور معنوب اعمال ہیں۔ لیکن علمی  
ترقی اس بات کی متقاضی ہے کہ بحسب و مباحثہ کر کے دستانہ  
اور محبانہ طریق سے ہم ایک دوسرے کی غلطیوں کو ظاہر کر کے  
ان کی اصلاح کر لیں +

صاحب من یہ کتاب اس قابل نہیں کہ اس کو سفر ایران  
کا ارمان پیش کیا جاوے۔ تاہم بطور برگ سبز است تحفہ  
دہدیش کے سہمہ اخلاص و صدق دل آپ کے نام نامی کے  
ساتھ اس کو معنون کرتا ہوں +

## گر قبول افتد زہے عز و شرف

آپ کا صادق

بھولانا تھ

نقشہ کر نل۔ ای ایم ایس

مورخہ ۴۔ اگست ۱۹۱۵ء  
مقام لورالائی۔ بلوچستان

# فہرست مضامین

## علم و عملِ طب

نمبر شمار	نام مضمون	نمبر صفحہ
	حامداً .. .. .	۳
۲۲-۲۱	طیب کی کامیابی کے لوازمات .. .. .	۲۲-۲۱
۲۴-۲۵	تاریخ طب .. .. .	۲۴-۲۵
۲۷	طب کا مدعا .. .. .	۲۷
۲۹-۲۸	اکسیر کے نسخے .. .. .	۲۹-۲۸
۳۳-۳۲	حکیم بقراط .. .. .	۳۳-۳۲
۳۳	حکیم ارسطو .. .. .	۳۳
۳۷	طب مصر قدیم .. .. .	۳۷
۳۷-۳۸	حکیم جالینوس .. .. .	۳۷-۳۸
۳۸-۳۹	طب عرب .. .. .	۳۸-۳۹
۴۰-۳۹	محمد زکریا رازی .. .. .	۴۰-۳۹
۴۲-۴۱	بوعلی سینا .. .. .	۴۲-۴۱
۴۳-۴۲	یونانی حکمت کا خلاصہ .. .. .	۴۳-۴۲



نمبر شمار	نام مضمون	نمبر صفحہ
	یونانی طب کی غلطیاں .. ..	۵۶-۶۰
	طب جدید .. ..	۶۱
	پیراسلسوس .. ..	۶۲-۶۳
	نئی علمی روشنی .. ..	۶۴-۶۶
	معلومات کی جد بندی .. ..	۶۷-۶۸
	حکیم ہاروی دوران خون .. ..	۶۹-۷۸
	لوازیہ .. ..	۷۰
	شوان - شلائٹن .. ..	۷۱
	سیلولر تھیوری .. ..	۷۲
	نئی ایجادیں .. ..	۷۳-۷۴
<b>مرض کا بیان</b>		
	مرض کی تعریف .. ..	۷۵-۷۶
	علامات کی تقسیم .. ..	۷۸
	اسباب مرض .. ..	۷۹-۸۴
	اقسام مرض .. ..	۸۵
	تشخیص مرض .. ..	۸۶
	استفسار مرض .. ..	۸۷-۸۸
	جوف شکم کی تقسیم .. ..	۸۸
	امتحان مریض .. ..	۸۹

نمبر شمار	نام مضمون	نمبر صفحہ
	امتحان شست و ہر خاست	۸۹-۹۰
	امتحان بشرہ	۹۱-۹۲
	امتحان ناک-ہونٹ-مسوڑی	۹۴-۹۵
	امتحان زبان	۹۶-۹۷
	جلد-بال-ناخن وغیرہ	۹۸-۱۰۲
	کان	۱۰۲
	مفاصل	۱۰۳
	شکم و سینہ	۱۰۳-۱۰۵
	عضلات	۱۰۶
	بول	۱۰۷-۱۱۵
	براز	۱۱۵-۱۱۸
	معدہ	۱۱۸
	قے	۱۱۹-۱۲۳
	احتباس بول	۱۲۳
	امساک	۱۲۴
	تقطیر	۱۲۴
	منظار	۱۲۵-۱۲۸
	مقیاس قلب	۱۲۹
	طولنا	۱۳۰
	نبض	۱۳۱

نمبر صفحہ	نام مضمون	نمبر شمار
۱۳۲	نبض کے اقسام .. .. .	
۱۳۳	” کے اجزا .. .. .	
۱۳۸-۱۳۵	پرکشن یا ٹھوکنہ .. .. .	
۱۴۲-۱۳۸	اسکٹیشن یا سماعت .. .. .	
۱۴۴-۱۴۲	قلب کا امتحان .. .. .	۱
۱۴۵-۱۴۴	درد کے اسباب .. .. .	
۱۴۷-۱۴۵	درد کے اقسام .. .. .	
۱۵۹-۱۵۸	اوجاع کا علاج .. .. .	
۱۶۳-۱۶۰	بے خوابی اقسام و علاج .. .. .	
۱۶۴-۱۶۳	فتور عقل اقسام- اسباب و علاج .. .. .	
۱۶۷-۱۶۶	عنتی اقسام- اسباب و علاج .. .. .	
۱۷۳-۱۶۸	تنہج اقسام- اسباب و علاج .. .. .	
۱۷۶-۱۷۳	” یونانی .. .. .	
۱۸۰-۱۷۶	استرخا- اسباب- اقسام و علاج .. .. .	
۱۸۴-۱۸۳	کھانسی- اقسام- اسباب و علاج .. .. .	
۱۸۸-۱۸۵	قے- تہوع- غشیان .. .. .	
۱۹۲	” ” یونانی .. .. .	
۱۹۶-۱۹۱	عمر نفس- اسباب اقسام و علاج .. .. .	
۲۰۰-۱۹۶	” ” یونانی .. .. .	
۲۱۸-۲۰۰	جریان خون اقسام و اسباب و علاج .. .. .	

نمبر شمار	نام مضمون	نمبر صفحہ
	استسقا۔ اقسام واسباب وعلاج .. ..	۲۱۸-۲۲۷
	یونانی سواء القنیہ .. ..	۲۲۷-۲۲۹
س	یرقان۔ اقسام۔ اسباب وعلامات .. ..	۲۲۹-۲۳۵
	” ” ” یونانی .. ..	۲۳۵-۲۴۰
	ہیجی .. ..	۲۴۰
	فواق یونانی .. ..	۲۴۱
ح	قبض .. ..	۲۴۲-۲۴۳
	<b>متعدی امراض</b>	
	وبا کبا چیز ہے ؟ .. ..	۲۴۵-۲۴۷
	چھوت۔ لاگ وائرس .. ..	۲۴۸
	چھوت کس طرح تحویل ہوتی ہے .. ..	۲۴۹-۲۵۱
	چھوت کی ماہیت .. ..	۲۵۳-۲۵۵
	جراثیم .. ..	۲۵۶
	جراثیم سے بیماریاں کیونکر پیدا ہوتی ہیں .. ..	۲۵۷
	” کئی اقسام کے ہوتے ہیں .. ..	۲۵۹
	جراثیمی سمیات .. ..	۲۶۰
	جراثیم کی نباتی خصائل .. ..	۲۶۲
	قوت دفع مرض .. ..	۲۶۳
	” مصلح مرض .. ..	۲۶۴



نمبر شمار	نام مضمون	نمبر صفحہ
	جراثیم و بانی خنثاق .. .. .	۳۲۰
	یو برکل .. .. .	۳۲۲
	جذام .. .. .	۳۲۶
	طاعون .. .. .	۳۲۸
	ملیریا .. .. .	۳۳۰
	انتھریکس .. .. .	۳۴۳
<h2>الحمیات</h2>		
	تپ کی ماہیت .. .. .	۳۴۵-۳۵۰
	تولدر حرارۃ .. .. .	۳۵۰-۳۵۲
	انخراج .. .. .	۳۵۲
	اعتدال .. .. .	۳۵۴
	انتظام .. .. .	۳۵۵
	تپ کیونکر پیدا ہوتا ہے ؟ .. .. .	۳۵۷
	تپ کے تین درجے .. .. .	۳۶۰
	تپ کے اقسام و تشخیص .. .. .	۳۶۲
	کا علاج عام .. .. .	۳۶۶
	ٹائفاؤڈ فیور کا بیان .. .. .	۳۷۰
	ٹائفس .. .. .	۳۸۲
	ری پسنگ فیور کا بیان .. .. .	۳۸۳



نمبر شمار	نام مضمین	نمبر صفحہ
	ٹیوبہر کل غدود و خنازیر .. ..	۴۴۰
	” شش۔ سل .. ..	۴۴۲
	یونانی .. ..	۴۵۲
	” گروہ۔ مثانہ۔ خصیتین .. ..	۴۵۴
	” عظام .. ..	۴۵۶
	” مفاصل .. ..	۴۶۰
	” یونانی .. ..	۴۶۴
	” جلد .. ..	۴۷۰
	” کا علاج .. ..	۴۷۱
	جدام .. ..	۴۷۶
	” یونانی .. ..	۴۷۸
	امراض خبیثہ کی تاریخ و تعریف .. ..	۴۷۹
	” ” کا یونانی کتابوں میں ذکر .. ..	۴۸۱
	” تشک یا سافت شکر .. ..	۴۸۷
	آبدہ فرنگ۔ سفلس۔ ” تشک حقیقی .. ..	۴۸۹
	” موروٹی .. ..	۴۹۹
	” کا علاج .. ..	۵۰۱
	موروٹی آبدہ فرنگ کا علاج .. ..	۵۰۵
	سوزاک .. ..	۵۰۷
	علامات .. ..	۵۰۷



نمبر شمار	نام مضمون	نمبر صفحہ
	سوزاک مزمن یا قرصہ .. ..	۵۰۷
	علامات .. ..	۵۰۷
	علاج .. ..	۵۰۸
	عوارضات .. ..	۵۰۹
	طبیعیات .. ..	۵۱۱
	امتحان نمبر ۱ .. ..	۵۱۳
	امتحان نمبر ۲ .. ..	۵۱۴
	امتحان نمبر ۳ .. ..	۵۱۴
	امتحان نمبر ۴ .. ..	۵۱۵
	طبیعیات کی ماہیت .. ..	۵۱۷
	طبیعیات کی زندگی داخل جسم انسان .. ..	۵۱۸
	گول گول اجسام جن کا اندر کا حصہ دائرہ دار ہوتا ہے .. ..	۵۲۰
	ہلالی اجسام .. ..	۵۲۰
	طبیعیات کی زندگی خارج از جسم انسان .. ..	۵۲۱
	مچھروں کا بیان .. ..	۵۲۱
	مچھروں کی شناخت .. ..	۵۲۲

نمبر شمار	تمام مضمون	نمبر صفحہ
	ملیریا والی سرخ نقاط الدم کی مختلف شکلیں جو	
	خوردبین کے ذریعہ دیکھ سکتے ہیں .. ..	۵۲۳
	ملیریا کے اسباب .. ..	۵۲۵
	(۱) مکان .. ..	۵۲۵
	(۲) گرم و مرطوب آب و ہوا .. ..	۵۲۶
	(۳) بقیاتی مادہ .. ..	۵۲۶
	(۴) ارتفاع مقامات .. ..	۵۲۶
	(۵) زمین کا مرطوب ہوتا .. ..	۵۲۶
	(۶) موسم برسات .. ..	۵۲۶
	(۷) ہوا .. ..	۵۲۶
	(۸) بعض قومیں فطرتاً ملیریا سے محفوظ ہوتی	
	ہیں .. ..	۵۲۶
	ملیریا سے کیا کیا امراض پیدا ہوتے ہیں	۵۲۷
	علاج .. ..	۵۲۹
	کوئین کیا چیز ہے ؟ .. ..	۵۳۰
	کوئین دینے کے طریق .. ..	۵۳۰
	کوئین کے استعمال میں چند قباحتیں ..	۵۳۲

نمبر شمار	نام مضمون	نمبر صفحہ
	ملیر یا سے اور کیا کیا بیماریاں ہوتی ہیں؟	۵۳۳
	ملیریل کیلکٹشیا یا مزمن ملیریا .. ..	۵۳۳
	علاج .. ..	۵۳۵
	ملیریا کی تشخیص .. ..	۵۳۶
	اترٹنٹ یا لذبتی بخار .. ..	۵۳۷
	ریٹنٹ فیور۔ تپ میعاد .. ..	۵۳۸
	(۱) اعصابی علامات یا اعراض رویہ .. ..	۵۳۹
	(۲) ہائپر پارکیشیا .. ..	۵۴۰
	(۳) الجائڈ .. ..	۵۴۱
	ریٹنٹ فیور کی علامات کا علاج .. ..	۵۴۳
	یونانی	
	لا دل (ارواحی حیات .. ..	۵۴۴
	(۱) حلی طبعی .. ..	۵۴۹
	(۲) حلی حیوانی .. ..	۵۵۰
	(۳) حلی نفسانی .. ..	۵۵۰
	دوم (خلطی حیات .. ..	۵۵۰
	(۱) دمویہ مطبقہ .. ..	۵۵۱
	(۲) صفراویہ تپ غب .. ..	۵۵۲

ممبر شمار	نام مضمون	ممبر صفحہ
	اقسام تپ غب .. .. .	۵۵۳
	غب خالصہ دائرہ .. .. .	۵۵۳
	غب خالصہ دائرہ شطر الغب .. .. .	۵۵۴
	(۳) بلغیہ .. .. .	۵۵۵
	مواطیہ - نائبہ .. .. .	۵۵۶
	(۴) سوداویہ - رلیع دائرہ .. .. .	۵۵۷
	(سوم) دق .. .. .	۵۵۸
	(چہام) مرکب جمیات غیر ستمی مختلط .. .. .	۵۶۰
۵۶۲	<b>غذا و انضمام غذا</b>	
۵۶۶	اتصافی تبدیلیاں .. .. .	
۵۶۷	اجزاء جو جسم انسان میں پائے جاتے ہیں ..	
۵۶۹	غذاؤں کے اقسام .. .. .	
۵۶۹	(۱) اول جماعت - بیضیہ یا لحمیہ غذائیں ..	
۵۶۹	(۲) دوم جماعت - مرغن اور محرب غذائیں ..	
۵۶۹	(۳) سوم جماعت - شکریہ یا نشا سنجیہ غذائیں	
۵۶۹	(۴) چہارم جماعت - معدنیات .. .. .	
۵۶۹	(۵) مریج - مصالحہ وغیرہ .. .. .	
۵۷۲	تخلیل غذا .. .. .	
۵۷۲	نضج یا استحالہ .. .. .	

نمبر شمار	نام مصنفین	نمبر صفحہ
	کھانا پکانا .. .. .	۵۷۳
	پکانے کے طریق - سینکنا - اہالتا - تلنا ..	۵۷۴
	اول شکر یہ غذائیں .. .. .	۵۷۵
	شکر یہ غذاؤں کی تحلیل اور تفضیح .. ..	۵۷۷
	ذیابیطس .. .. .	۵۸۶
	خون کے اندر شکر کا کثیر مقدار میں جمع ہو جانا	
	دو صورتوں میں ممکن ہے .. .. .	۵۸۸
	دوم دُصنیہ اشیا .. .. .	۵۹۱
	انضام مہجرات .. .. .	۵۹۲
	مہجرات کے تین وظائف ہیں .. ..	۵۹۶
	سوم - لحمیہ غذائیں .. .. .	۵۹۶
	لحمیہ اشیا کے اقسام .. .. .	۵۹۸
	لحمیہ غذائیں کس طرح ہضم ہوتی ہیں ..	۶۰۰
	<b>فلسفہ یونانی کے مطابق موجودات</b>	
	<b>دو جماعتوں میں تقسیم ہو سکتی ہیں</b>	
	سیدہ امور طبعہ .. .. .	۶۰۳
	ہضم اول .. .. .	۶۰۵
	ہضم دوم .. .. .	۶۰۵
	اخلاط چار ہوتے ہیں .. .. .	۶۰۶

ممبر شمار	نام مضمون	نمبر صفحہ
	ہضم سوم .. .. .	۶۰۸
	ہضم چارم .. .. .	۶۰۹
	ہضم پنجم .. .. .	۶۰۹
	آلات انضمام کی تشریح .. .. .	۶۱۱
	آلات انضمام کی ساخت اور ترکیب .. .. .	۶۱۹
	<b>انضمامی رطوبتوں کا بیان</b>	۶۲۱
	لعاب دہن .. .. .	۶۲۱
	رطوبت معدہ .. .. .	۶۲۲
	رطوبت معدہ کس طرح بنتی ہے ؟ .. .. .	۶۲۴
	رطوبت لیلیہ .. .. .	۶۲۵
	رطوبت امعا .. .. .	۶۲۷
	جگر کے تین افعال ہیں .. .. .	۶۲۸
	صفر کس طرح بنتا ہے ؟ .. .. .	۶۲۸
	صفر کے کیمیاوی اجزاء .. .. .	۶۲۸
	لون الصفر کے پہچاننے کا طریقہ .. .. .	۶۲۹
	انضمام طعام میں صفر چار وظائف ادا کرتا ہے .. .. .	۶۳۰
	غذائی مقدار کتنی غذا کھانی چاہئے .. .. .	۶۳۲
	علمی رو سے فضلات فقط وہ ہیں .. .. .	۶۳۳

نمبر صفحہ	ناہم مرعومین	نمبر شمار
	درآمد و برآمد ہوا کا امتحان کرنا۔ یہ تنفسی کاربانک ایسٹ	
۶۳۷	کی مقدار یا کسائی۔ یہ یا فنت کمر لی جاسکتی ہے۔	
۶۳۵	مختلف قسم کے اجزاء کی اخراج کی صورتیں۔	
۶۳۹	<b>امراض نظام ہضم</b>	
۶۳۹	قرع و بثور لب۔ وہان وزیان۔	
۶۳۹	(۱) ہمیل کٹارل سٹومیٹائٹس	
۶۳۹	علامات۔	
۶۳۹	علاج۔	
۶۳۹	(۲) افقس سٹومیٹائٹس	
۶۴۰	علاج۔	
۶۴۰	(۳) کقرش۔	
۶۴۰	(۴) گینگرینس سٹومیٹائٹس	
۶۴۰	اسباب۔	
۶۴۱	علاج۔	
۶۴۱	(۵) مرکوریل سٹومیٹائٹس	
۶۴۲	علاج۔	
۶۴۲	(۶) سکروی	
۶۴۲	علاج۔	
۶۴۲	(۷) سفلس	

نمبر شمار	نام مضمون	نمبر صفحہ
	<b>امراض لسیا</b>	
(۱)	ہیرلپ	۶۴۳
	علاج	۶۴۴
(۲)	عظم الشقت	۶۴۴
(۳)	سفلس کے تینوں درجوں کا اثر مہنٹوں پر ہوتا ہے	۶۴۴
دہی	تقشیر شقت - کریکیڈلپ	۶۴۴
(۵)	ہرپیز	۶۴۴
(۶)	میوکس سسٹ	۶۴۴
(۷)	نیوئس	۶۴۴
	علاج	۶۴۴
(۸)	وائٹ	۶۴۵
(۹)	اپے تیلیوما (سرطان)	۶۴۶
	<b>امراض زبان</b>	
(۱)	پیدائشی امراض	۶۴۵
(۲)	زخم	۶۴۶
(۳)	ورم انقلابی	۶۴۶
(۴)	ورم حاد زبان	۶۴۶
	اسباب	۶۴۶
	علامات	۶۴۶
	علاج	۶۴۷



نمبر شمار	نام مضمون	نمبر صفحہ
(۵)	ورم حساد کا پھوڑا بھی بن سکتا ہے ..	۶۴۷
(۶)	ادرام زبان .. .. .	۶۴۷
	اسباب .. .. .	۶۴۷
	علامات .. .. .	۶۴۷
	علاج .. .. .	۶۴۸
	قروح لسان .. .. .	۶۴۸
(۱)	خراشی زخم .. .. .	۶۴۹
(۲)	سوء ہضم .. .. .	۶۴۹
(۳)	ٹیوبرکل کا زخم .. .. .	۶۴۹
(۴)	لیولیس .. .. .	۶۴۹
(۵)	سفلس .. .. .	۶۴۹
(۶)	سرطان زبان .. .. .	۶۴۹
	علامات .. .. .	۶۴۹
	علاج .. .. .	۶۵۰
(۷)	وامیل وادرام محمودہ .. .. .	۶۵۰
(۸)	جیوگرافیکل ٹنگ .. .. .	۶۵۱
(۹)	زیادہ تمباکو پینے والوں کو بھی ورم زبان پیدا کرتا ہے	۶۵۱
(۱۰)	بحر الفم .. .. .	۶۵۱
(۱۱)	امراض غدود لعاب دہن .. .. .	۶۵۱
	یونانی امراض زبان و دہن .. .. .	۶۵۲

نمبر شمار	نام مضمون	نمبر صفحہ
	ثقل اللسان .. .. .	۴۵۳
	فیکس کی بیماریاں۔ امراض حلقوم .. .. .	۴۵۷
	(۱) آلیوٹ فیرنجا ٹیٹس .. .. .	۴۵۷
	(۲) کرائٹک فیرنجا ٹیٹس .. .. .	۴۵۷
	(۳) ریٹرو فیرنجا ٹیٹس ایس .. .. .	۴۵۷
	<b>تالو کی بیماریاں</b>	
	(۱) کلیفٹ پیڈیٹ شقاق الحنک .. .. .	۴۵۹
	(۲) ہڈیوں کی بیماریاں .. .. .	۴۵۹
	(۳) کئی قسم کے اورام و دامیل تالو اور حلقوم	
	میں پائی جاتی ہیں .. .. .	۴۵۹
	(۴) ایلائنگیٹس ٹریوولولا۔ استرخا اللہاق .. .. .	۴۵۹
	<b>امراض ٹائسل یا فونٹین</b>	
	(۱) آکیوٹ ٹائسل ٹیٹس .. .. .	۴۶۰
	اسباب .. .. .	۴۶۰
	اقسام (۱) کیٹارل ٹائسل ٹیٹس .. .. .	۴۶۱
	(۲) آکیوٹ فوئیکچرل ٹائسل ٹیٹس .. .. .	۴۶۱
	(۳) آکیوٹ پیریکٹائٹس ٹائسل ٹیٹس .. .. .	۴۶۱
	خلارج .. .. .	۴۶۱

نمبر شمار	نام مضمون	نمبر صفحہ
	(۴) کرائٹاک ٹائٹلٹیس .. ..	۴۶۲
	علاج .. ..	۴۶۳
	<b>ایسا قیگیس کی بیماریاں</b>	۴۶۳
	(امراض مری)	
(۱)	بعض حالتوں میں خلقی طور پر مری اور	
	قصۃ الریہ میں راستہ موجود ہوتا ہے ..	۴۶۳
(۲)	ٹیلور ٹینیولا .. ..	۴۶۳
(۳)	ورم ایسا قیگیس .. ..	۴۶۴
(۴)	سٹرکچر آف ایسا قیگیس .. ..	۴۶۴
	(۱) عصبی .. ..	۴۶۴
	دب، فائبرس سٹرکچر .. ..	۴۶۴
	رج، میگلنٹ سٹرکچر۔ سرطان مری ..	۴۶۵
	<b>یونانی۔ امراض لہات</b>	۴۶۶
	امراض لوزتین ..	۴۶۶
(۱)	خناق .. ..	۴۶۶
(۲)	خناق بلبی .. ..	۴۶۸
	ذبحہ .. ..	۴۶۸

نمبر شمار	نام مضمون	نمبر صفحه
	۱. امراض مری	۶۷۱
(۱)	انطباق المری .. .. .	۶۷۱
(۲)	حکاک المری .. .. .	۶۷۱
(۳)	درم مری .. .. .	۶۷۱
(۴)	قروح المری .. .. .	۶۷۱
(۵)	تفرق اتصال .. .. .	۶۷۱
	۲. امراض معده	۶۷۱
(۱)	اکیوٹ گیسٹرائٹس .. .. .	۶۷۱
	وئیسپسیا .. .. .	۶۷۲
	علامات .. .. .	۶۷۲
	علاج .. .. .	۶۷۳
(۲)	فلیگمولٹ گیسٹرائٹس .. .. .	۶۷۳
(۳)	کسک گیسٹرائٹس .. .. .	۶۷۴
	علاج .. .. .	۶۷۴
(۴)	کرائک گیسٹرائٹس .. .. .	۶۷۴
(۵)	ڈائیلیٹیشن آف سٹمک .. .. .	۶۷۸
	اسباب .. .. .	۶۷۸
	علامات .. .. .	۶۷۹

نمبر شمار	نام مضمون	نمبر صفحہ
	علاج .. .. .	۶۷۹
	قروح معدہ و امعاء اثنی عشرہ	۶۷۹
	تشریحی تبدیلیاں .. .. .	۶۸۰
	انجام .. .. .	۶۸۱
	علاج .. .. .	۶۸۲
	کینسر آف سٹمک (سرطان معدہ)	۶۸۲
	تشریحی تبدیلیاں .. .. .	۶۸۲
	ڈسپسیا (عصبی امراض معدہ) .. .. .	۶۸۷
	علامات .. .. .	۶۸۸
	ڈسپسیا کے مختلف اقسام کا علاج .. .. .	۶۸۹
	یونانی - امراض معدہ .. .. .	۶۹۲
	۱) امراض معدہ کہ انہ سوئے مزاج جانے لگے شور	۶۹۳
	۲) وجع المعدہ .. .. .	۶۹۳
	۳) ضعف معدہ .. .. .	۶۹۴
	۴) ہیضہ .. .. .	۶۹۴

نمبر شمار	نام مضمون	نمبر صفحہ
(۵)	بطلان و نقصان شہوت طعام .. ..	۶۹۴
(۶)	فساد شہوت .. .. ..	۶۹۵
(۷)	شہوت کلیہ .. .. ..	۶۹۵
(۸)	جوع البقر .. .. ..	۶۹۵
(۹)	جوع الغشی .. .. ..	۶۹۵
(۱۰)	عطش مفرط .. .. ..	۶۹۵
(۱۱)	ورم معدہ .. .. ..	۶۹۵
(۱۲)	دبلیۃ المعدہ .. .. ..	۶۹۴
(۱۳)	قروح و بثور .. .. ..	۶۹۶
(۱۴)	تقرح معدہ .. .. ..	۶۹۶
(۱۵)	جثا .. .. ..	۶۹۶
(۱۶)	قے .. .. ..	۶۹۶
(۱۷)	قے الدم .. .. ..	۶۹۶
(۱۸)	جمود .. .. ..	۶۹۶
(۱۹)	فواق .. .. ..	۶۹۶
(۲۰)	انقلاب معدہ .. .. ..	۶۹۷
(۲۱)	قلق و کرب معدی .. .. ..	۶۹۷
(۲۲)	اختلاج معدہ .. .. ..	۶۹۷
(۲۳)	وجع الفؤاد .. .. ..	۶۹۷
(۲۴)	صرقت معدہ .. .. ..	۶۹۷

نمبر شمار	نام مضمون	نمبر صفحہ
	(۲۵) حکاک و دغذغہ .. .. .	۶۹۷
	(۲۶) استرخامعدہ .. .. .	۶۹۸
	(۲۷) تشنج معدہ .. .. .	۶۹۸
	(۲۸) جہاد و صلابت معدہ .. .. .	۶۹۸
	(۲۹) ذرکت خلفہ .. .. .	۶۹۹

## امراض امعا

(۱)	کٹار آف انٹسٹائن - ورم امعا ..	۶۹۹
(۲)	سپرویا سائلوسن - ورم امعا حزم ..	۷۰۱
(۳)	کروپس اینٹرائٹس .. .. .	۷۰۱
(۴)	قروح قولون .. .. .	۷۰۲
	کولائٹس - ورم قولون .. .. .	۷۰۳
	ٹیوبیرکل امعا .. .. .	۷۰۴
	سٹرکچر یا تضیق امعا .. .. .	۷۰۴
	انٹسٹائنل ایٹرکشن .. .. .	۷۰۶
	والویولس .. .. .	۷۰۹
	خارجی اشیاء کے پھنس جانے سے بھی احتقاق	
	امعا پیدا ہو جاتا ہے .. .. .	۷۰۹
	انٹسپشن .. .. .	۷۰۹
	کبھی کبھی مقامی پیری ٹوفاٹیس واقع ہو کر خنقا	

نمبر شمار	نام مضمون	نمبر صفحہ
۷۱۰	امعاء کے علامات پیدا ہوتے ہیں .. ..	۷۱۰
۷۱۰	مزمن سہ امعاء .. ..	۷۱۰
	<b>امراض مقعد و امعاء مستقیم</b>	
۷۱۳	یواسیر .. ..	۷۱۳
۷۱۶	داخلی یا اندرونی یواسیر .. ..	۷۱۶
۷۲۰	کرم امعاء .. ..	۷۲۰
	کرم امعاء و دیگر اقسام کے کرم اور بیماریاں جو	
۷۲۴	ان کرموں سے پیدا ہوتی ہیں .. ..	۷۲۴
۷۲۸	یونانی - الدود .. ..	۷۲۸
۷۳۱	گنی ورم - عرق مدنی - رشتہ - ناروا - پیوک -	۷۳۱
۷۳۲	ایپن ڈی سائٹس - پیری ٹفلائیٹس .. ..	۷۳۲
۷۳۹	علامات .. ..	۷۳۹
۷۴۰	انجام مرض .. ..	۷۴۰
۷۴۱	علاج .. ..	۷۴۱
	<b>امراض پیری ٹونیم</b>	
۷۴۲	پیری ٹونائٹس .. ..	۷۴۲
۷۴۲	اسباب .. ..	۷۴۲
۷۴۳	علامات .. ..	۷۴۳



نمبر شمار	نام مضمون	نمبر صفحہ
	علاج .. .. .	۷۶۶
	<b>امراض کبد</b>	
	(۱) جگر کی افغالی یا فنکشنل بیماریاں .. .. .	۷۶۷
	علامات .. .. .	۷۶۷
	کثرت صفرا .. .. .	۷۶۸
	علامات .. .. .	۷۶۸
	قلت صفرا .. .. .	۷۶۸
	علاج .. .. .	۷۶۹
	جگر کی تشریحی یا آرگینک بیماریاں .. .. .	۷۷۰
	(۱) تعظیم الکبد .. .. .	۷۷۰
	ایکٹونجیشن .. .. .	۷۷۰
	اسباب .. .. .	۷۷۰
	علامات .. .. .	۷۷۰
	ہیسوکنجیشن .. .. .	۷۷۱
	اسباب .. .. .	۷۷۱
	علامات .. .. .	۷۷۱
	علاج .. .. .	۷۷۱
	(۲) التهاب کبد انفلامیشن آف لیور	
	ہیپٹائٹس .. .. .	۷۷۱

نمبر شمار	نام مضمون	نمبر صفحہ
	اسباب .. .. .	۷۵۱
	علامات .. .. .	۷۵۲
	علاج .. .. .	۷۵۲
	(۳) دبيلة الکبد بس آت اور جگر کا	
	بھوڑا .. .. .	۷۵۳
	اسباب .. .. .	۷۵۳
	انجام .. .. .	۷۵۴
	علامات .. .. .	۷۵۴
	علاج .. .. .	۷۵۶
	(۴) البوہینائیٹ یا امیلائیٹ ڈیجنریشن .. .. .	۷۵۶
	اسباب .. .. .	۷۵۶
	علامات .. .. .	۷۵۶
	تشریحی تبدیلیاں .. .. .	۷۵۷
	علاج .. .. .	۷۵۷
	(۵) فیٹی لور تشعیم الکبد .. .. .	۷۵۷
	اسباب .. .. .	۷۵۷
	علامات .. .. .	۷۵۸
	علاج .. .. .	۷۵۸
	(۶) جگر کے اندر مختلف اقسام کے	
	اورام اور واماہیل پیدا ہوجاتے ہیں .. .. .	۷۵۹

نمبر شمار	نام مضمون	نمبر صفحہ
	اہل فرنگ کا گناہ .. .. .	۷۵۹
	ٹیوبیرکل کبید .. .. .	۷۵۹
	ایکائیو کالس .. .. .	۷۵۹
	دامیل خبیثہ .. .. .	۷۶۰
	اسباب .. .. .	۷۶۰
	علامات .. .. .	۷۶۰
	ورد .. .. .	۷۶۰
	علاج .. .. .	۷۶۰
	تصغیر الکبید - سر دس آندلور - یا پیٹک	
	ایٹرنی .. .. .	۷۶۱
	علاج - .. .. .	۷۶۲
	کمر ایک سر دس یا مزمن تصغیر الکبید ..	۷۶۲
	اسباب .. .. .	۷۶۲
	تشریح .. .. .	۷۶۲
	علامات .. .. .	۷۶۳
	علاج .. .. .	۷۶۳
	امراض زہرہ - گال بلیڈر کی	
	پیماریاں	
	(۱) ورم انفلامیشن .. .. .	۷۶۵

نمبر شمار	نام مضمون	نمبر صفحہ
	اسباب .. .. .	۷۴
	علامات .. .. .	۷۴
	علاج .. .. .	۷۴
(۲)	انطباق متقد زہرہ .. .. .	۷۴
دس	متورم زہرہ باہر کے رخ کو پھٹ جانے سے	
۷۴	ناسور بھی بن جاتا ہے .. .. .	۷۴
(۴)	دما میل زہرہ .. .. .	۷۴
(۵)	گال سٹون - حصاة الکبد .. .. .	۷۴
	اسباب .. .. .	۷۴
	علامات .. .. .	۷۵
	علاج .. .. .	۷۶
	یونانی - امراض کبد .. .. .	۷۷
(۱)	سوء مزاج .. .. .	۷۷
(۲)	ضعف الکبد .. .. .	۷۷
(۳)	سد دالکبد .. .. .	۷۸
(۴)	سد داساریقا .. .. .	۷۹
(۵)	النفقۃ الکبد .. .. .	۷۹
(۶)	شرقة الکبد .. .. .	۷۹
(۷)	ورم الکبد .. .. .	۷۹
(۸)	دبيلة الکبد .. .. .	۷۹

مبشر شمار	نام مضمون	مبشر صفحہ
	(۹) بشر الکبد .. .. .	۷۶۹
	(۱۰) خفقتہ الکبد .. .. .	۷۶۹
	(۱۱) حصاة الکبد .. .. .	۷۶۹
	(۱۲) تضخیر الکبد .. .. .	۷۷۰
	اسہال معدی .. .. .	۷۷۰
	ذرب وخلفہ .. .. .	۷۷۰
	اسہال جگہی .. .. .	۷۷۲
	قیام الکبد .. .. .	۷۷۲
	اسہال معوی - ذلق الامعا .. .. .	۷۷۳
	اسہال وموی معوی .. .. .	۷۷۴
	سج .. .. .	۷۷۵
	برآمدن ریم و مدہ از نقش امعا .. .. .	۷۷۶
	ذخیرہ .. .. .	۷۷۶
	مُقَض ورامعا .. .. .	۷۷۶
	بیچ بچش .. .. .	۷۷۷
	نفع و قرا قرا امعا .. .. .	۷۷۷
	قلنج .. .. .	۷۷۷
	حُصْر - قبض .. .. .	۷۷۹
	خون وامراض خون	
	خون .. .. .	۷۸۰

نمبر شمار	نام مضمون	نمبر صفحہ
	خون کی مقدار .. .. .	۷۸۲
	خون کی مقدار و ریافت کرنے کے طریق ..	۷۸۳
	نقصان خون .. .. .	۷۸۵
	خون کے خواص و کیفیت .. .. .	۷۸۷
	خون کے کیمیاوی اجزاء .. .. .	۷۸۸
	خون کے مختلف اجزاء کا بیان ..	۷۹۰
	ماء الدم کا بیان .. .. .	۷۹۰
	جود الدم - .. .. .	۷۹۰
	ام الحیود .. .. .	۷۹۵
	نقاط الدم .. .. .	۷۹۶
	نقاط احمر .. .. .	۷۹۷
	نقاط احمر کی جائے تولد .. .. .	۷۹۷
	نقاط احمر کی جائے زوال .. .. .	۷۹۸
	لون الدم .. .. .	۷۹۹
	نقاط احمر کے وظائف و افعال ..	۸۰۲
	نقاط احمر کی تعداد کئی اسباب سے کم و بیش ہو جاتی ہے .. .. .	۸۰۲
	نقاط احمر کے امراض .. .. .	۸۰۳
	فترات الدم .. .. .	۸۰۳
	نقاط ابیض .. .. .	۸۰۳

نمبر شمار	نام مضمون	نمبر صفحہ
	نقاط ابيض کے اقسام .. .. .	۸۰۴
	(۱) لمفوسائٹ .. .. .	۸۰۴
	(۲) لیوکوسائٹ .. .. .	۸۰۴
	نقاط ابيض کے تولد اور پیدائش کا	
	مقام .. .. .	۸۰۵
	نقاط ابيض کے وظائف .. .. .	۸۰۵
	احراض نقاط ابيض .. .. .	۸۰۶
	امراض خونی .. .. .	۸۰۶
	(۱) کثرت خون یا پلیتھوریا .. .. .	۸۰۶
	(۲) قلت خون یا انیمیا .. .. .	۸۰۶
	قلت الدم - انیمیا .. .. .	۸۱۱
	علامات .. .. .	۸۱۱
	تشخیص .. .. .	۸۱۲
	(۱) محض قلت الدم .. .. .	۸۱۳
	علاج .. .. .	۸۱۳
	تشخیص .. .. .	۸۱۳
	(۲) علاماتی قلت الدم .. .. .	۸۱۳
	اسباب .. .. .	۸۱۳
	علامات .. .. .	۸۱۴
	علاج .. .. .	۸۱۴

نمبر شمار	مضمون	صفحه
	(۳) حقیقی قلت الدم - - - - -	۸۱۴
	اسباب - - - - -	۸۱۴
	علامات - - - - -	۸۱۴
	تشخیص - - - - -	۸۱۴
	علاج - - - - -	۸۱۴
	قلت الدم مع تمسك نقاط احمر - - -	۸۱۵
	اسباب - - - - -	۸۱۵
	علامات - - - - -	۸۱۵
	تشخیص - - - - -	۸۱۶
	علاج - - - - -	۸۱۶
	قلت الدم مع کثرت نقاط ابیض لیکمیا	۸۱۶
	(۱) طحالی - - - - -	۸۱۶
	(۲) استخوانی - - - - -	۸۱۷
	(۳) غده‌وی - - - - -	۸۱۸
	تشخیص - - - - -	۸۱۸
	علاج - - - - -	۸۱۸
	(۴) لاج کنسر ووزینه - - - - -	۸۱۸
	علاج - - - - -	۸۱۸



صفحہ	مضمون	نمبر شمار
	قلنت الدم کی اقسام کا بیان جن میں ماء الدم کے اجزاء التقیض ہو جاتے ہیں	
۸۱۹	(۱) اسکروی .. .. - - -	
۸۲۴	علامات .. .. - - -	
۸۲۵	علاج .. .. - - -	
۸۲۵	(۲) پیرپیوراء .. .. - - -	
۸۲۵	اسباب .. .. - - -	
۸۲۶	علاج .. .. - - -	
۸۲۶	(۳) ریکٹس او جاج عظام .. .. - - -	
۸۲۶	اسباب .. .. - - -	
۸۲۹	علاج .. .. - - -	
۸۲۹	(۴) بیری بیری .. .. - - -	
۸۲۹	اسباب .. .. - - -	
۸۳۰	علامات .. .. - - -	
۸۳۱	علاج .. .. - - -	
	قلنت الدم کا وہ قسم جس میں انجماد خون ناقص ہو جاتا ہے	
۸۳۲	قلنت مادہ انجماد بہ ہیمو فلیا .. .. - - -	

نمبر شمار	مضمون	صفحہ
	اسباب - - - - -	۸۳۲
	علامات - - - - -	۸۳۲
	علاج - - - - -	۸۳۲
	<p>قلت الدم کے اقسام کا بیان جن میں اندرونی رطوبات ماء الدم کے اندر نہیں ہوتیں یا کثرت ہوتی ہیں</p>	
	(۱) سوپار اینیل کیپسول کی اندرونی رطوبت	۸۳۳
	اڈینز ڈزیز - تشریحی تبدیلیاں	۸۳۶
	علامات - - - - -	۸۳۶
	علاج - - - - -	۸۳۷
	(۲) نچائٹرائیڈ گلیبڈ کی بیماریاں - عذۃ الدرب	۸۳۷
	(۱) برا نکوسیل گھٹ گمیگا	۸۳۷
	علاج - - - - -	۸۳۸
	(ب) ایکس افیتل مک گائٹسٹر - - -	۸۳۸
	علاج - - - - -	۸۴۰
	(ج) ہزال عذۃ الدرب	۸۴۰
	کریپٹوزم - - - - -	۸۴۰
	کسٹریا - - - - -	۸۴۰
	علاج - - - - -	۸۴۱

نمبر شمار	مضمون	صفحہ
	قلت الدم کے اُن اقسام کا بیان جن میں ماء الدم کے اندر بعض اجزا کثیر مقدار میں پائے جاتے ہیں	
۸۴۱	ذیابیطس	- - - -
۸۴۱	اسباب	- - - -
۸۴۲	علامات	- - - -
۸۴۳	تشریحی تبدیلیاں	- - - -
۸۴۳	عوارضات	- - - -
۸۴۶	روماٹزم - وجع مفاصل	- - - -
۸۴۶	اسباب	- - - -
۸۴۸	تشریحی تبدیلیاں	- - - -
۸۴۸	علامات	- - - -
۸۵۰	عوارضات	- - - -
۸۵۱	علاج	- - - -
۸۵۲	کرائنگ روماٹزم - واء المفاصل مزمن	- - - -
۸۵۳	علاج	- - - -
۸۵۳	یونانی وجع المفاصل - اسباب	- - - -
۸۵۵	آرتھرائٹس ڈیفیڈنس	- - - -

نمبر شمار	مضمون	صفحہ
	تشریحی تبدیلیاں - - - -	۸۵۶
	علاج - - - -	۸۶۰
	مسکولر روماتزم - - - -	۸۶۱
	اسباب - - - -	۸۶۱
	گٹاؤٹ - نقرس - پوڈاگرا - - - -	۸۶۲
	تشریحی تبدیلیاں - - - -	۸۶۴
	علامات - - - -	۸۶۴
	نقرس اندرونی - - - -	۸۶۵
	نقرس مزمن - - - -	۸۶۵
	علاج - - - -	۸۶۶
	یونانی - نقرس - - - -	۸۶۷
	موٹاپن - - - -	۸۶۸
	تشریحی تبدیلیاں - - - -	۸۶۹
	علامات - - - -	۸۶۹
	علاج - - - -	۸۷۱
<h2>دِل</h2> <h3>امراضِ دِل</h3>		
	قلب - دِل - - - -	۸۷۴

صفحہ	مضمون	نمبر شمار
۸۷۶	دل کے حصّوں کا بیان .. ..	
۸۷۷	اذن راست کا بیان .. ..	
۸۷۷	بطن راست کا بیان .. ..	
۸۷۹	اذن چپ کا بیان .. ..	
۸۷۹	بطن چپ کا بیان .. ..	
۸۸۰	دورانِ خون کس رُخ کو ہوتا ہے ..	
۸۸۱	دل کی پرورش .. ..	
۸۸۱	دورانِ خون کتنی دیر میں پورا ہوتا ہے۔	
۸۸۲	ضربانِ قلب کے واقعات .. ..	
۸۸۲	انبساطِ قلب .. ..	
۸۸۳	انقباضِ قلب .. ..	
۸۸۳	دل کا مقام قیام .. ..	
۸۸۷	حرکت و سکونِ قلب .. ..	
۸۸۹	دل راتِ دن میں کتنا کام کرتا ہے ..	
۸۹۰	دل کیوں حرکت کرتا ہے .. ..	
۸۹۷	حرکاتِ قلب کا ضبط و انتظام ..	
۸۹۹	رگوں کا بیان .. ..	
۸۹۹	(۱) شریان .. ..	
۹۰۰	(۲) عروقِ شعریہ .. ..	
۹۰۱	(۳) ورید .. ..	

نمبر شمار	مضمون	صفحہ
	دوران خون کے اسباب .. ..	۹۰۴
	نبض کا بیان .. ..	۹۰۶
	رفقار نبض .. ..	۹۰۶
	قوت نبض .. ..	۹۰۸
	انتظام نبض .. ..	۹۰۸
	یونانی نبض .. ..	۹۱۰
<b>امراض قلب</b>		
	خفقان - وہڑکا .. ..	۹۱۳
	علامات .. ..	۹۱۳
	علاج .. ..	۹۱۴
	اختلال نظام حرکت قلب .. ..	۹۱۴
	رکص القلب .. ..	۹۱۵
	تاخر القلب .. ..	۹۱۶
	وجع القلب .. ..	۹۱۷
	(۱) وجع القلب حقیقی .. ..	۹۱۷
	(۲) وجع القلب غیر حقیقی .. ..	۹۱۸
	(۳) وجع القلب سمی .. ..	۹۱۸
	وجع القلب کا اسباب فاعلی .. ..	۹۱۸
	علاج .. ..	۹۱۸

نمبر شمار	مضمون	صفحہ
	یونانی۔ وجع القلب .. ..	۹۱۹
	اختوائی الرطوبات علی القلب .. ..	۹۲۳
	جرم قلب کی بیماریاں .. ..	۹۲۴
	فیئی ڈیجبریشن - تشحیم القلب .. ..	۹۲۴
	اسباب .. ..	۹۲۴
	تشریحی تبدیلیاں .. ..	۹۲۵
	علامات .. ..	۹۲۵
	قلب کا امتحان .. ..	۹۲۶
	تعظیم القلب .. ..	۹۲۸
	تعظیم القلب حقیقی .. ..	۹۲۹
	تشریحی تبدیلیاں .. ..	۹۲۹
	علامات .. ..	۹۲۹
	تعظیم القلب غیر حقیقی .. ..	۹۳۱
	اسباب .. ..	۹۳۱
	علامات .. ..	۹۳۱
	علاج .. ..	۹۳۱
	ورم بطون قلب .. ..	۹۳۲
	تشریحی تبدیلیاں .. ..	۹۳۲
	علامات .. ..	۹۳۳
	علاج .. ..	۹۳۴

صفحہ	مضمون	نمبر شمار
۹۳۴	مزمن امراض صمام قلب	
۹۳۶	دل کی آوازیں	
۹۳۸	انساع باب اکلیلی	
۹۳۸	امتحان	
۹۳۹	تضیق باب اکلیلی	
۹۴۰	انساع باب اورطہ	
۹۴۱	علامات	
۹۴۱	امتحان	
۹۴۳	تضیق باب اورطہ	
۹۴۳	علامات	
۹۴۴	انساع باب الشلاقی	
۹۴۵	تضیق باب الشلاقی	
۹۴۵	اسباب	
۹۴۵	علامات	
۹۴۵	انساع منفذ شریان وریدی	
۹۴۵	تضیق منفذ شریان وریدی	
۹۴۶	علاج امراض قلب	
۹۴۹	امراض گروہ	
۹۵۰	گروہ کی بیماریاں	



نمبر شمار	مضمون	صفحہ
	متحرک گروہ .. - - - - -	۹۵۰
	علامات - - - - -	۹۵۱
	علاج - - - - -	۹۵۲
	کنجیشن آف کڈنی (امتلائی کلیہ) - - - - -	۹۵۲
	اکٹو کنجیشن امتلائی شریان - - - - -	۹۵۲
	علامات - - - - -	۹۵۲
	پیسٹو کنجیشن (امتلائی وریدی) - - - - -	۹۵۲
	انفلامیشن آف کڈنی - برائٹ ڈریز - - - - -	۹۵۳
	التهاب کلیتہ - - - - -	۹۵۳
	علامات - - - - -	۹۵۳
	علاج - - - - -	۹۵۴
	مزمن التهاب کلیتہ - - - - -	۹۵۵
	علامات - - - - -	۹۵۶
	علاج - - - - -	۹۵۶
	مزمن التهاب کلیتہ - تصغیر الکلیتہ - - - - -	۹۵۶
	سروس آف کڈنی - کنٹریکٹڈ کڈنی - - - - -	۹۵۶
	تشریحی تبدیلیاں - - - - -	۹۵۶
	علامات - - - - -	۹۵۷
	علاج عام - - - - -	۹۵۸
	امیلانڈ ڈریز - لارڈیشس یا وکیٹی کڈنی - - - - -	۹۵۹

نمبر شمار	مضمون	صفحہ
	علامات .. .. .	۹۵۹
	(۱) اورام دوامیل کلیتین۔ ٹیومرز آف کڈنی	
	تعظیم الکلیتہ .. .. .	۹۵۹
	علامات .. .. .	۹۶۰
	علاج .. .. .	۹۶۱
	(۲) ہائیڈرونیفروسس۔ اجتماع بول۔ فی الکلیتہ	۹۶۱
	اسباب .. .. .	۹۶۱
	علامات .. .. .	۹۶۱
	(۳) دامیل کلیتہ (ٹیومرز آف کڈنی)	۹۶۲
	علامات .. .. .	۹۶۲
	علاج .. .. .	۹۶۲
	(۴) سیٹک ڈیزیز آف کڈنی .. .. .	۹۶۲
	(۵) پیری نیفرٹک ابسس۔ وہیلیتہ دور کلیتہ	۹۶۲
	علامات .. .. .	۹۶۳
	علاج .. .. .	۹۶۳
	(۶) سنگ گردہ .. .. .	۹۶۳
	علامات .. .. .	۹۶۴
	انجام .. .. .	۹۶۵
	علاج .. .. .	۹۶۶
	یونانی .. .. .	۹۶۶

نمبر شمار	مضمون	صفحہ
	امراض کلیہ .. .. .	۹۶۷
	امراض آلات تنفس	۹۷۲
	بیمار کو امتحان کرنے کا طریق .. .. .	۹۷۳
	(۱) معائنہ یا انسپکشن .. .. .	۹۷۳
	(۲) پیپیشن یا ٹوٹنا .. .. .	۹۷۶
	(۳) مساحت یا مینسوریشن .. .. .	۹۷۷
	(۴) پرکشن یا ٹھوکنا .. .. .	۹۷۸
	(۵) اسکلپیشن یا سماعت .. .. .	۹۸۰
	ڈیزیز آف دی لیرنکس .. .. .	۹۸۶
	(۱) تشنج خنجرہ .. .. .	۹۸۶
	اسباب .. .. .	۹۸۶
	علامات .. .. .	۹۸۷
	علاج .. .. .	۹۸۷
	(۲) استرخا و فالج عضلات خنجرہ .. .. .	۹۸۷
	انفیریئر لیرنجل نزو کا استرخا .. .. .	۹۸۸
	اسباب .. .. .	۹۸۸
	ورم و التهاب خنجرہ لیرنجلٹیس .. .. .	۹۸۹
	اسباب .. .. .	۹۸۹
	علامات .. .. .	۹۸۹

نمبر شمار	مضمون	صفحہ
	علاج - - - - -	۹۸۹
	ایکویٹ ٹمارل لیرنجائیٹس رفالس کروپ -	۹۸۹
	اسباب - - - - -	۹۸۹
	علامات - - - - -	۹۸۹
	علاج - - - - -	۹۹۱
	اڈیما گلائیڈس ورم خجڑہ مع الاستسقا -	۹۹۱
	اسباب - - - - -	۹۹۱
	علامات - - - - -	۹۹۱
	کرائنک لیرنجائیٹس - - - - -	۹۹۲
	اسباب - - - - -	۹۹۲
	علامات - - - - -	۹۹۲
	قروح خجڑہ - السراف لیرنکس -	۹۹۲
	علامات - - - - -	۹۹۳
	علاج - - - - -	۹۹۴
	سفاس کے قروح - - - - -	۹۹۴
	علاج - - - - -	۹۹۴
	سرطان کے قروح - - - - -	۹۹۵
	علاج - - - - -	۹۹۵
	وامیل خجڑہ - - - - -	۹۹۶
	علاج - - - - -	۹۹۶

نمبر شمار	مضمون	صفحہ
	استھما - وجہ ضیق النفس - بحصر -	۹۹۶
	اسباب .. .. .	۹۹۶
	علامات .. .. .	۹۹۷
	علاج .. .. .	۹۹۹
	<b>امراض شش قصبتہ الریہ</b>	
	برازکائیٹس یا تورم قصبتہ الریہ ..	۱۰۰۱
	(۱) اکیوٹ برازکائیٹس یا ورم حاد ..	۱۰۰۱
	اسباب .. .. .	۱۰۰۱
	علامات .. .. .	۱۰۰۱
	علامات تشخیص .. .. .	۱۰۰۳
	علاج .. .. .	۱۰۰۴
	(۲) کرانک برازکائیٹس .. .. .	۱۰۰۵
	اسباب .. .. .	۱۰۰۵
	علامات .. .. .	۱۰۰۵
	سعال سرمائی - ونٹر کاف ..	۱۰۰۵
	برانکوریہ - اورا رائفٹ ..	۱۰۰۶
	(۳) ڈرائی برازکائیٹس (سعال خشک) ..	۱۰۰۶
	(۴) پیوٹرڈ برازکائیٹس (سعال متعفن) ..	۱۰۰۶
	(۵) پلاسٹک برازکائیٹس .. .. .	۱۰۰۷

نمبر شمار	مضمون	صفحہ
	(۶) برانکی ایکٹیس .. ..	۱۰۰۷
	علاج .. ..	۱۰۰۸
	ایمفریزیا - انتفلاخ الریہ .. ..	۱۰۰۹
	اسباب .. ..	۱۰۰۹
	(۱) البومینائیڈ تبدیلیاں .. ..	۱۰۱۰
	(۲) شحمی .. ..	۱۰۱۰
	(۳) صلابت شش .. ..	۱۰۱۰
	(۴) زوال پیری .. ..	۱۰۱۰
	اسباب بادیه .. ..	۱۰۱۱
	نشریحی تبدیلیاں .. ..	۱۰۱۲
	علامات .. ..	۱۰۱۲
	حوارضا .. ..	۱۰۱۳
	علاج .. ..	۱۰۱۵
	کمپریشن آف لنگز (استقاط الریہ)	۱۰۱۵
	اسباب .. ..	۱۰۱۶
	علامات .. ..	۱۰۱۶
	علاج .. ..	۱۰۱۶
	<b>پلیوراکی بیماریاں</b>	
	(۱) پلیورسینی - پلیورائیٹس - ذات الجنب ..	۱۰۱۷

صفحہ	مضمون	نمبر شمار
۱۰۱۷	اسباب مقامی و عامہ	
۱۰۱۸	تشریحی تبدیلیاں	
۱۰۱۹	علامات	
۱۰۲۰ سے ۱۰۳۰	انجام	
۱۰۲۳ سے ۱۰۲۵	اقسام ذات الجنب	
۱۰۲۹	ہیومو تھوریکس	
۱۰۲۹	اسباب	
۱۰۲۹	علامات	
۱۰۲۹	علاج	
۱۰۲۹	ہیومو تھوریکس	
۱۰۳۰	ہائیڈرو تھوریکس	
۱۰۳۱	نمونیا - ذات الریہ	
۱۰۳۱	اسباب	
۱۰۳۲	علامات	
۱۰۳۷	تشریحی تبدیلیاں	
۱۰۳۸	حوادث	
۱۰۳۹	اقسام	
۱۰۴۰	انجام	
۱۰۴۱	علاج	
۱۰۴۲ سے ۱۰۵۱	یونانی	

نمبر شمار	مضمون	صفحہ
	برائحو نمونیا - - -	۱۰۵۲
	تشریحی تبدیلیاں و علامات - -	۱۰۵۳
	البس آف لنگس و ہیلتھ الریہ - -	۱۰۵۴
	گبنگرین آف لنگس - - -	۱۰۵۵
	کرانک نمونیا یا تصبغہ الریہ - -	۱۰۵۶-۱۰۵۷
	<b>امراض دماغ و نظام عصب</b>	۱۰۵۸
	روح کیا چیز ہے؟ - - -	۱۰۵۹-۱۰۶۰
	قوة عصب اور برقی قوت کی مشابہت - -	۱۰۶۱-۱۰۶۸
	نظام عصب کی تشریحی ترکیب - -	۱۰۶۹-۱۰۷۴
	مصادر عصب - - -	۱۰۷۵
	انعکاسی افعال یا ریفلیکس ایکشن - -	۱۰۷۵
	دماغ منبع عقل و شعور نہیں - -	۱۰۷۹
	قوة مصوره - حافظہ و تخیل - -	۱۰۸۱
	تحریک ابتدا میں مفرد اور سادہ فعلی ہوتا ہے - -	۱۰۸۳
	نظام عصب کے اجزاء - - -	۱۰۸۴-۱۰۸۶
	دماغ - - -	۱۰۸۸
	دماغ کا دوران خون - - -	۱۰۸۹-۱۰۹۹
	خناع یا حرام مغز کی تشریح - - -	۱۰۹۶-۱۱۰۰
	راس الخناع - - -	۱۱۰۰-۱۱۰۲



صفحہ	مضمون	نمبر شمار
۱۱۰۲	سیری بیلیم یا دمیغ	
۱۱۱۸-۱۱۰۶	اندرون دماغ کا بیان	
۱۱۱۰-۱۱۰۸	اعصاب کا بیان	
۱۱۱۹-۱۱۲۱	ذائقہ - گویائی - گنگاپن	
۱۱۲۰	ان امراض کا بیان جن میں تشہیر کی	
۱۱۲۱	تبدیلیاں بدیہی پائی جاتی ہیں	
۱۱۲۲	مرسام یا شینجا میٹس	
۱۱۲۳	اقدام	
۱۱۲۴	علامات	
۱۱۲۵	علاج	
۱۱۲۸-۱۱۲۶	استسقا فی دماغ	
۱۱۳۶-۱۱۲۹	جریان خون دماغ (سکتہ یا اپاپلیکسی)	
۱۱۳۷-۱۱۳۷	سدہ شرائین دماغ (ایمبولزم)	
۱۱۳۸-۱۱۳۸	وما میل دماغ	
۱۱۳۹	انکھے لائٹس - التهاب دماغ	
۱۱۴۰-۱۱۴۰	ایس آن برین یا دبلیتہ الدماغ	
۱۱۴۱-۱۱۴۱	سپائٹل منینجائیٹس - التهاب غشائی حرام مغز	
۱۱۴۲	سپائٹل ہیموریج (جریان شخاع)	
۱۱۴۳	وما میل حرام مغز	
۱۱۴۴-۱۱۵۲	ایکپوٹ مائی لائٹس - ورم شخاع حاد	

نمبر شمار	مضمون	صفحہ
	امراض اعصاب	۱۱۵۳
	فیثیل پرالیس یا لقوہ	۱۱۵۴-۱۱۵۹
	اختلاج عضلات دچہ	۱۱۶۰
	پانچویں عصب کی بیماریاں	۱۱۶۰
	ان امراض کا بیان جنہیں تشریحی تبدیلیاں	
	بذریعہ نور و بین دیکھی جاسکتی ہیں	۱۱۶۲
	پولیو مائی لائٹس انیٹیریا کیوٹا یا فالج صبیانی	۱۱۶۳
	علامات و علاج	۱۱۶۴
	لینڈیز پرالے سس	۱۱۶۵
	ہزال عضلات یا کرانک مسکولر اٹیروفی	۱۱۶۶
		۱۱۶۶
	ہائی ہرٹرافک ایٹیروفی استرخامع تعظیم	۱۱۶۷
	استرخا و فالج عضلات - دمان - زبان -	
	حلقوم - و بلعوم	۱۱۶۸
	سپسٹک پیرا پی جیا	۱۱۶۹-۱۱۷۰
	لوکو موٹرائٹکسی	۱۱۷۱-۱۱۷۵
	جرل پیرالے سس آف ان سین	۱۱۷۶-۱۱۷۷

صفحہ	مضمون	نمبر شمار
۱۱۷۸	ان امراض کا بیان جن میں تشریحی تبدیلیاں نہیں پائی جاتیں	
۱۱۸۰-۱۱۷۹	تشخ صبیان .. - - - -	
۱۱۸۱	صرع - مرگی - اپنی لپسی - - -	
۱۱۸۳-۱۱۸۲	صرع کبیر یا ہومال - - - -	
۱۱۸۴	صرع صغیر یا پیٹ مال - - -	
۱۱۸۶-۱۱۸۵	صرع مقامی یا جیسوئین اپنی لپسی -	
۱۱۸۶	لابیٹرز کریمپ - - - -	
۱۱۸۷	ٹٹنی - - - -	
	دماغی امراض جن میں رعشہ یعنی اہتزاز سی حرکت ہوتی ہے	
۱۱۹۱-۱۱۸۸	(۱) پیرلے سس ایجنس یا رعشہ پیری -	
۱۱۹۷-۱۱۹۱	کوریا یا رعشہ صبیانی - - - -	
۱۲۰۴-۱۱۹۷	ہسٹیریا یا افتناق الرحم - - -	
۱۲۰۶-۱۲۰۴	ہائپوکانڈرائٹیس یا مرض وہم - -	
۱۲۱۰-۱۲۰۷	نیورسٹینیا یا ضعف اعصاب - -	
۱۲۱۶-۱۲۱۱	یونانی - - - -	



# ”علم و عمل طب“

واں گوہر بس شریف ناسفۃ ہماند  
آں نکتہ کہ اصل بود ناگفتہ ہماند  
ابونصر فارابی

اسرارہ وجود جملہ بہ نہضتہ ہماند  
ہر کس بدلیل عقل چیزے گفتند

از تصنیف

لفظت کرنل بھولانا تھ۔ اینڈین میڈیکل سروس

# سبب تصنیف علم و عمل طب

## حکایت

صاحب دے بدر رسا مد و خانقاہ	بشکست عبد صحبت اہل طریق را
گفتم میان عالم و عابد چه فرق بود	تا اختیار کردی ازاں این طریق را
گفت او کلیم خویش بران میرز و ج	وین جہد میکند کہ رہاند غریق را
	سعدی

## حامداً

اے صدائے کوہکن در کوہسار انداخته  
 پاک گرد دما که دمان گنه آلود ما  
 بلبلاں مستند بر گل مهولے بجئے تو  
 بجئے تو مجھے اثر کراست کو در کام ما  
 شیر و پستانِ مامد انجیسیں انداخته  
 در رگی آجئے صحرایے نمی دندان یینه  
 ناله و فریاد مرغانِ چین وقت سحر  
 نوز و سانِ چین بتازند مشکیں کنند  
 نونالانِ تجر تا بر آرد کشتِ عقل  
 کر مک قوسر منهد از نازیر بالینِ خم  
 مے چکانه لطف نواز سنگ آری لال  
 بس میقه آهواں را خالی تو آرد بام  
 درد وادی در دل عشاق از روز ازل  
 دے لڑائے مستیت در آبشار انداخته  
 آبِ حمت ارواح پی جوئبار انداخته  
 دامنای حسرت هلاله زار انداخته  
 عشوه عکس رخت در میگسار انداخته  
 گنج زهر قاتل اندر کام مار انداخته  
 بریتیانِ چین دمانِ خار انداخته  
 زیر و بم نعمها در شاخسار انداخته  
 خالیه در دُرچ گل باد بهار انداخته  
 چرخِ دولا ب فلک در دوار انداخته  
 خوابگاه طفل گل در مهدِ خار انداخته  
 سوزش تو قلب سنگ اندر شل انداخته  
 دانه بلے مشک زلفِ نتار انداخته  
 شربت جان بخش درعلن نگار انداخته

شکر شیریں مقالِ طوطیانِ خاکِ ہند

بلبلِ شیراز را در شرمسار انداخته

## طیب کی کامیابی کے لوازمات کیا ہیں؟

کہ خاک میکدہ کھل بصر توانی کرد  
گر اس عمل بکنی خاک زر توانی کرد  
کہ سود کا بری ار اس سفر توانی کرد  
کہ خدمت چو نسیم سحر توانی کرد  
کجا بکوئے حقیقت گزر توانی کرد

بستر جامِ جم آنکہ نظر توانی کرد  
گدائی و درِ میخانہ طرفہ اکسیر لست  
بجزِ مرحلہ عشق پیش نہ قدمے  
کل مراد تو آنکہ نقاب بکشايد  
تو گزر راہِ طریقت روی بیرون

کائنات ایک عظیم الشان مشین ہے جس کا ہر ایک پُرزہ ایک دوسرے کے ساتھ وابستہ ہے جس میں ایک ذرہ کا دوسرے ذرہ کے ساتھ تعلق ہے۔ اور کسی چیز کا کام بغیر دوسری چیز کے نہیں نکل سکتا۔

امورات دنیوی میں بھی اس قسم کی وابستگی اور لوازمات پائے جاتے ہیں۔ اور کہا جاتا ہے کہ ہر فعل اور ہر کام کے لئے اوقات مقرر ہیں۔  
كُلُّ امْرِئٍ مِّنْهُمْ نَافِقٌ قَاتِلُهُا اور ہر کام کے لئے کام کرنے والا بھی الگ الگ مقرر کیا گیا ہے۔

اسی بات کو ایک اور پیرایہ میں بھی بیان کر سکتے ہیں۔ اور کہہ سکتے ہیں۔ کہ ہر ایک فرد بشر کے کرنے کے لئے علیحدہ علیحدہ کام بھی تجویز اور مقرر کیا گیا ہے۔  
كُلٌّ يَعْمَلُ عَلَىٰ شَاكِلَتِهٖ

ہر ایک انسان کی سرشت میں ایک ایسا مادہ پیدا کیا گیا ہے۔ جو اس کو مخصوص کام کی طرف کھینچتا ہے۔ اسی مادہ کو شوق یا میلان اور

نابینہ تھے۔

مثلاً ہر کوئی سنگ تراش نہیں بن سکتا۔ اور نہ ہر کوئی مدرسہ مصطور۔  
یا انسان یا شاہرہ ہو سکتا ہے۔ الگ الگ علم و فن سیکھنے کے لئے جدا  
جدا مادہ ہوتا۔ یا پیٹے \*۔

اس میں شک نہیں کہ تعلیم اور تربیت کا بہت بھاری اثر ہوتا ہے مگر  
تعلیم اور تربیت آخر عمل ہے۔ اور جب تک طبیعت کی زمین مستعد اور تیار  
نہ ہو۔ تخم عمل کو قبول نہیں کرتی۔ اور عمل بے سود ہو جاتا ہے \*۔  
اب اگر یہ اصول صحیح ہے۔ تو چاہئے کہ طبیب بننے کے لئے  
بھی خاص قسم کی طبیعتیں موزوں ہوں \*۔

فقط کتابیں پڑھ کر امتحان پاس کر لینا یا زبان شیریں کر کے عربی اور فارسی  
کے بڑے بڑے الفاظ استعمال کرنا اور لاطینی اور یونانی اصطلاحات کی  
بھوار سے عوام کے دلوں میں علم و فننیلیت کا رعب اور دہشت جمانا  
آدمی کو طبیب نہیں بنا دیتا۔ بقول حافظ

نہ ہر کہ چہرہ ہر فروخت لبرنی اند نہ ہر کہ آئینہ دار و سکندری داند  
نہ ہر کہ طرف کلاہ کج نہاد و تشدد کلاہ داری و آئین سروری داند  
نہ ہر کہ نمونہ تر زموایا است نہ ہر کہ نمونہ تراشد قلندری داند  
طبابت ایک شریف پیشہ ہے جس میں کمال چاہل کرنے کے لئے چند  
صیدہ خصائل ہونا لازمی ہے۔ اور جب تک یہ صلتیں موجود نہ ہوں گی۔  
کوئی شخص اس میں کامیابی اور کمال حاصل نہیں کر سکتا۔ اور نہ حکیم  
حاذق کمال نے کامستی ہو سکتا ہے \*۔

۱) سب سے پہلے ضروری ہے کہ طبیب خدا ترس ہو۔ ویندار ہو



اور حق شناس ہو۔ مگر خدا ترس سے یہ نہ سمجھنا چاہئے کہ وہ تپا مسلمان ہو یا کٹر ہندو ہو۔ دن رات نماز پڑھتا ہو۔ یا پوجا پاٹ کرتا ہو۔ بلکہ اس سے یہ مراد ہے کہ طبیب کو اپنے پیشہ کا پاس ہو۔ اور اپنی اہم ذمہ داری اور فرائض کو بخوبی سمجھتا ہو مثلاً بیمار ایک جوان آدمی ہے جس کی کمانی پر ایک بیوی تین چار بچے۔ ماں باپ اور چند دیگر لواحقین ملتے ہیں۔ اسکی جان کے ساتھ ان سب کی جانیں بندھی ہوئی ہیں۔ وہ جیتا ہے تو یہ سب جیتے ہیں \*

وہ بیچارہ اپنی جان اور صحت کو لاکر حکیم کے حوالے کر دیتا ہے جو آلا بلا حکیم اُس کو دیتا ہے۔ بلا حجت اُسے کھا لیتا ہے۔ کھانے میں پینے میں چلنے پھرنے اُٹھنے بیٹھنے میں پرہیز کرتا ہے اور حکیم کے حکم کی تعمیل میں سر مو فرق نہیں کرنے دیتا۔ یا بیمار ایک بچہ ہے جو نلن باب کا اکوٹا بیٹا ہے۔ سارے خاندان کی اُمید کی ڈور اوردو دومان کا چشمہ و چراغ ہے۔ اس کو ماں لاکر حکیم کی گود میں ڈال دیتی ہے \*

دینداری اور خدا ترسی سے یہ مراد ہے۔ کہ ایسے بیماروں کا علاج کرتے وقت طبیب کو ترس خدا ہو۔ اپنی نازک ذمہ داری کو سمجھتا ہو۔ اور اُس کے سنگین بوجھ کو محسوس کرتا ہو \*

(م) طبیب کو ہمدرد۔ رحمدل اور غمخوار ہونا چاہئے \*

ہمدردی کے معنی ہیں اس بات کو محسوس کر لینا کہ بیمار پر کیا مصیبت گزر رہی ہے۔ ہمدردی کا سب سے عمدہ سبق انسان اُس وقت سیکھتا ہے جب مصیبت اُس کے خود کے سر پر آکر سوار ہوتی ہے \*

مگر یہ ضرور نہیں کہ ظلم جہان کی بیماریاں خود کو ہو کر ہی طبیب کے دل میں ہمدردی پیدا ہو۔ اس فن کے اندر طبیب اتنے مصائب۔ رنج

تکلیف و آلام دیکھتا ہے۔ ان آفات کی نسبت دن رات پڑھتا اور مطالعہ کرتا رہتا ہے کہ بیمار کی تکلیف اور درد کا انداز اس کو بخوبی اور بہ آسانی ہو جانا چاہئے۔

اس طرح کے خیال کر کے طبیب اگر اپنے تئیں بیمار کے بستر پر لیٹا ہوا تصور کرے۔ تو اگر پتھر بھی ہو۔ تو اس کا دل نرم ہو جائیگا۔

(۳) رحمت کے ساتھ مضبوط دل اور مستقل مزاج ہونا بھی ضروری ہے بہت سی تدبیریں اور اعمال ایسے ہوتے ہیں۔ جن سے بظاہر طور پر سنگدلی اور ظلم برتا ہے مگر بیمار کے فائدہ کے لئے طوعاً و کرہاً ہمیں سب کچھ کرنا پڑتا ہے۔

کئی متعدی بیماریاں ہولناک ہوتی ہیں۔ کئی مرتبہ مریض کی حالت نہایت خطرناک اور ڈمانے والی ہو جاتی ہے۔ اور اس کی حالت دیکھ کر بیمار کے اقربا اور احباب گھبرا جاتے ہیں۔ اور ایسے حواس باختہ ہو جاتے ہیں۔ کہ ان سے کچھ کرتے دھرتے بن نہیں آتے یا جو علاج کیا جاتا ہے۔ اس کا فوری اثر ظاہر نہیں ہوتا۔ اگر ہوتا ہے۔ تو اُلٹا پڑتا جاتا ہے۔

ایسی حالتوں میں ہوش و حواس کو قائم رکھنا اور دل کو مضبوط بنا کر بیماری کی دلداری کرنا اس کے احباب کو تشفی دینا طبیب کے لئے لازم و الزم ہے۔

(۴) طبیب متحمل اور بردبار ہو۔

سب کسی کی طبیعتیں ایک طرح کی نہیں ہوا کرتیں۔ کئی لوگ تو خلقی طور پر بد مزاج اور بد زبان ہوتے ہیں۔ اور پھر بہتر چارے تو ایسی بلا ہے۔ کہ فرشتہ صفت کو بھی شیطان سیرت بنا دیتا ہے۔ اکثر ایسا ہوتا ہے۔ کہ بیمار

کنا نہیں مانتا۔ اپنا حال اچھی طرح سے بیان نہیں کرتا۔ زبانِ مُنہ کے باہر نہیں نکالتا۔ آہستہ سے بولتا ہے۔ بد مزاجی سے جواب دیتا ہے۔ دوا دو تو دوا نہیں پیتا۔ کھانا دو۔ تو کھانا نہیں کھاتا۔ ہڈیاں اور مَجْجُوطِ الحواسی کے سبب سے اناپِ شناپ بکتا ہے۔ بعض مریض خاص کر کے عورتیں شرم کے مارے اپنی کیفیتِ صاف صاف بیان نہیں کرتیں۔ ان سب باتوں کو صبر و تحمل سے سُنتا چاہئے۔ سب کے ساتھ نرمی سے پیش آنا چاہئے۔ پیارا اور محبت سب مشکلوں کو حل کر دیتا ہے \*

(۵) دوسرے علمدار پیشوں کا شانِ دِخا خاص خاص قسم کے لوگوں کے ساتھ پالا پڑتا ہے \*

مثلاً علمائے دین کے پاس گنہگار آتے ہیں۔ اُن کو اپنے گناہوں کی حکایت سُناتے ہیں۔ دینی مسائل پر اوامر و نواہی کے فتوے پوچھتے ہیں۔ علمِ ہذا لقیاسِ بیرسٹروں اور وکیلوں کے پاس لوگ کردہ یا ناکردہ اعمال کی شکایتیں لے کر جاتے ہیں۔ \*

شیریں زبانی۔ انکساری۔ شرم۔ حیا۔ خوش طبعی۔ خوش مزاجی ایسی خصال ہیں۔ جو ہر فرد بشر کی سیرت کو زینت بخش ہیں۔ لیکن طبیب اور حکیم کے لئے جلیبِ قلوب اور ہر دلعزیزی کا یہ خاص طور پر جلا دینے والا نسخہ ہے۔ کس لئے کہ اس پیشہ کا گدا اور غنی یکساں محتاج ہوتا ہے۔ اور ہر کہ وہمہ کے ساتھ اس کا واسطہ پڑتا ہے \*

(۶) طبیب کا سینہ خزینہ راز ہونا چاہئے \*

حکیم کو بیمار پروشیدہ راز کی باتیں بتاتا ہے۔ نہ صرف بیماری کے متعلق بلکہ اُس کی زندگی اور خانگی معاملات میں بھی اس کی رائے اور صلاح لیتا ہے۔ \*

طیب شریف گھروں میں جاتا ہے۔ شریف بہو بیٹیوں کو دیکھتا ہے۔ شریف زادیاں اس کو پردہ کی باتیں بتاتی ہیں اور وہ بھی ایسے کہ جن کا اپنے خاوند اور ماں باپ سے ذکر کرتے ہوئے ان کو شرم آتی ہے۔ انکی شرم و حیا کا پاس اور لحاظ رکھنا چاہیے اور ان کی بتائی ہوئی باتوں کو مقدس سمجھ کر سینہ کے اندر مقفل رکھنا چاہیئے +

(۷) اسی باعث سے حکیم کو ایک حلقہ اور نیکہ عمل ہونا بھی ضروری ہے۔ اس میں کسی قسم کا عیب نہ ہو۔ زنا کاری۔ شراب خواری۔ سر یا جھوٹ و غافریب سے بُزرا اور مہترا ہو چنی زبان کا اُسے پاس ہو۔ جن جن باتوں کی لوگوں کو ہدایت اور نصیحت کرتا ہو ان باتوں پر خود عمل کرنا چاہیئے۔

اس کے عادات باقاعدہ اور باانتظام ہوں۔ کوئی بے علم بے عمل اور بے بحث قائم نہیں رہ سکتا اور اس میں ترقی نہیں ہو سکتی۔ اس لئے حکیم کو صحبت اہل علم سے کھنی چاہیئے۔ اور اوقات کو مطالعہ کتب میں صرف کرنا چاہیئے۔ کس لئے کہ علم کی کوئی نہ تھا نہیں۔ ساری عمر طلب علم میں مصروف رہے۔

(۸) جان نثاری اور جفاکشی بھی اس پیشہ کا لوازمہ ہے۔ اپنے آرام کو آرام نہ سمجھے بلکہ مریض کے علاج کو مقدم فرمیں سمجھنا چاہیئے۔ دن بھر کا تھکا ماندہ آتلہ ہے کھانے کو آرام کو دل چاہتا ہے۔ گری نین آئی ہوئی ہوتی ہے کہ اچانک کوئی آدمی مریض کو دیکھنے کی غرض سے بلائے کے لئے آتا ہے۔

ایسے موقع پر راحت طلبی اور تن آسانی کو گوارا نہ کرے۔ بلکہ آرام اور نیند کو چھوڑ بیمار کو دیکھنا اور اس کا علاج کرنا حکیم کا مقدم فرض ہے۔

(۹) سب سے اعلیٰ اور بالا خصلت حکیم میں یہ ہو کہ وہ طامع نہ ہو۔

بے طمع ہونے سے یہ مراد نہیں کہ ہر کسی کا مفت علاج کرنا پھرے۔ آخر انسان

علم سیکھتا۔ محنت کرتا۔ مصیبت اٹھاتا ہے۔ کس لئے؟ اپنے آرام اور حصولِ نبوی کیلئے ۵

سب کو دنیا کی ہوس خوار لئے پھرتی ہے

کون پھرتا ہے یہ مُردار لئے پھرتی ہے

مگر حصولِ نبوی اس حد تک مناسب اور روا ہے کہ حقِ خدمت اور صلہِ محنت کا

خواہ متناظر ہو۔ صلہِ خدمت سے زیادہ ملنے کی توقع رکھنا لالچ کہلاتا ہے۔ لالچ اور ہوس انسان کو

خود غرض نہیں اور فی بنیادیتی ہے اور اسکو بلند پایہ انسانی سے گرا کر اوسٹے درجہ حیوانی پر پہنچا

دیتی ہے۔ دیر میں جتنی خرابیاں بُرائیاں جھگڑے فسادِ کشت و خون بغضِ عناد ہوتے ہیں

اور ہو رہے ہیں اس کمبخت کی فروعات میں آدمی جتنا زیادہ لالچ کرے اتنا ہی حرص زیادہ ہوتی ہے

کنا حرص دیر پر کجا توانی کرد

عزیزِ من درویشی قناعتِ من

اگر بغزد پائے تو انگری بہلست

سعادت سر درویشی قناعت باد

طبییب کو چاہیے کہ صلہ اخذت کو بھی اپنا حق سمجھے اس سے زیادہ لالچ نہ کرے ورنہ

طبع اسکے دستِ شفا اور علاج کی کاسیابی میں خلل اور نقصان پیدا کرے گا ۵

کاسہ چشمِ حریفان پر نشد

تا صدفِ قانع نشد پر در نشد

مگر سچ پوچھو تو حق شناس لوگ دنیا میں بہت کم ہوتے ہیں خصوصاً حکیم اور طبییب کا حق ہیچانکر

اس کا صلہ دینے والے اگر طبییب لوگ اپنی فیس اور محنتانہ مقررہ کریں اور صلہِ خدمت کو برضیوں

کی قدر دانی اور شکر گذاری پر ہی چھوڑ دیں تو شاید سب کے سب کو فاقہِ مستی اٹھانا پڑے

مجھے اس شریف پیشہ کی خدمت اور علمِ طب تحصیل کرتے ہوئے ۳۵ سال کا عرصہ گزرا

ہے۔ اس عرصہ دراز میں دنیا کے بُت سے ملک دیکھنے میں آئے۔ بقول سعدی ۵

در اقصائے عالم بگشتم بے

بسر بردم ایام باہر کسے

نمیت زہر گوشہ یافتم

زہرِ خرمشہ خوشہ یافتم

اور ہر قسم اور ہر قماش کے لوگوں کے ساتھ بحیثیت ڈاکٹر واسطہ پڑا ہے۔ انفوس کے ساتھ اور مجبوراً کمنا پڑا ہے کہ اپنے تجربہ کے اندر میں نے مریضوں میں سقدر اور اس کثرت سے حق شناسی اور شکر گزاری نہیں دیکھی۔ جتنی کہ طبابت شروع کرنے کے پیشتر میں نے توقع کی تھی۔

میرا تجربہ تو یہ ہے کہ جب بیمار مصیبت کی حالت میں آتا ہے تو نہایت غریب منکسر فرمانبردار اور عاجز بن کر آتا ہے۔ جب علاج ہونے کے بعد تندرست ہو جاتا ہے تو جو صلہ پیش کرتا ہے تو دینا اسے مصیبت معلوم دیتا ہے اور جب دیتا ہے تو لیت لعل کر کے دیتا ہے اور ہم پر احسان اور مہربانی کر کے دیتا ہے۔

ممکن ہے کہ میں اپنے تجربہ میں خوش نصیب نہ ہوا ہوں۔ مگر میرا تجربہ کسی خاص فریق یا جماعت یا ملک کے کسی خاص حصہ میں محدود نہیں۔ ہندوستان میں شمال سے جنوب اور مشرق سے مغرب تک سب مقامات کا تجربہ ہے۔

اس بیان کی وضاحت اور اثبات کے لئے مناسب معلوم ہوتا ہے۔ ایک سوہ تجربہ کا مجموعہ اس موقع پر ذکر کیا جائے تاکہ پڑھنے والے کو کافی طور پر یقین ہو جاوے۔ اشخاص اور مقامات کے نام لکھنا مناسب نہیں سمجھا اس لئے ان کو قلم انداز کیا جاتا ہے ۲۰ سال کے قریب گزرتے ہیں کہ میں ہندوستان کے مشرقی صوبجات میں ایک مقام پر متعین تھا۔ وہ زمانہ میری سروس کا آغاز تھا۔ زیادہ لوگوں سے چنداں واقفیت ملاقات نہ تھی۔ اور نہ بہت لوگ مجھے جانتے تھے۔

اتفاقات سے اس علاقہ کے پولیس آفیسر صاحب کی بیوی بیمار ہوئی۔ یعنی اُس کو لڑکا پیدا ہونے کے بعد پر سوت کا تپ ہوا۔ چونکہ پولیس صاحب سولین تھے انکی بیوی سول سرجن صاحب کے زیر علاج تھی۔

۱۸-۲۰ دن تک اُسکو تپ متواتر آتا رہا اور علاج سے کچھ افادہ نہ ہوا اور مریضہ کی

حالت نہایت نازک اور خطرناک ہوتی گئی۔ اس گروہ نولہ بیس کوئی دوسرا سول سرجن نہ تھا جس کو رائے لینے کے لئے بلایا جاتا۔ اور نہ ہی اس زمانہ میں وہاں پر ریل جاتی تھی جو کہیں دوسرے دوسرے معالج کو طلب کیا جاتا۔ ناچار میں گنم بلایا گیا۔

سول سرجن صاحب کے ہمراہ جانکریں نے مریضہ کو دیکھا اور اچھی بڑی رائے جو ہو سکی دیکر چلا آیا۔

مگر اس کے بعد بھی بیمار کی حالت بدستور رہی۔ پولیس صاحب بہادر مجھے پھر بلانے کیلئے آئے۔ میں نے ان کے ساتھ جانے سے انکار کیا اور کہا کہ سول سرجن صاحب کی اجازت کے بغیر اور اس کی غیر حاضری میں میں بیمار کو دیکھنے کیلئے نہیں جاسکتا۔ اور نہ علاج کر سکتا ہوں یہ ہمارے پیشہ کا دستور نہیں اور اس کے علاوہ میں نے یہ بھی سوچا کہ اگر میں جانوں اور خاندانیت شکی پدی ہو جائے۔ مریضہ کی حالت ایسی نازک ہو رہی ہے کہ کوئی دم کی ممان نظر آتی ہے پولیس کے آفیشریٹان کی طرح مشہور ہوا کرتے ہیں۔ تمام علاقہ میں میری بدنامی ہو جائیگی۔ لوگ یہی کہیں گے کہ اتنے دن تو سول سرجن کا علاج ہو رہا تھا۔ اور بیمار چلا جا رہا تھا۔ اب یہ حضرت تشریف لائے اور بیمار راہی ملک بقا ہوا۔ اور اگر بیمار کو شفا ہو گئی کسی کو یہ بھی معلوم نہ ہوگا کہ کس نے علاج کیا اور کس نے نہ کیا۔ کامیابی علاج کا سہرا سول سرجن صاحب کے سر پر باندھا جائیگا۔

اس پر طرفہ یک سول سرجن صاحب کو مجھے دوبارہ بلانے میں کچھ تامل تھا۔ البتہ استغاثہ بانی ضرور کہلا بھیجا کہ فلاں شخص مریضہ کے لئے اگر کوئی علاج تجویز کرے تو مجھے اس میں کسی قسم کا عذر یا اعتراض نہ ہوگا۔

ایک دن رات کے گیارہ بجے تھے کہ پولیس صاحب بہادر میرے بنگلہ پر تشریف لائے اور آتے ہی ٹوپی اتار کر میرے پیروں پر رکھ دی اور کہنے لگے کہ خدا کے واسطے آؤ۔ ایک بندہ خدا کی جان جا رہی ہے۔ اور تم دونوں میڈیکل دستوروں میں مرے

چارہ ہے ہو۔

اس کے اس طرح پر کہنے سے مجھ سے نہ رہا جاسکا اور زیادہ انگار اور اصرار مناسب نہ سمجھ کر جو ہو سو ہو میں اُنکے ساتھ ہو لیا۔ جا کر دیکھتا ہوں تو بیمار کی حالت نہایت ہی ابتر ہے۔ تپ ۱۰.۸ درجہ تھا۔ بالکل بیہوش تھی اور بکواس کرتی تھی۔ اور کپڑے اتار اتار اور پھاڑ پھاڑ کر پھینک رہی تھی۔

قصہ کوتاہ علاج شروع کیا اور چند ہی دن میں شافی مطلق نے اسے شفا عنایت کی۔ جس دن بیمار بستر پر اٹھ کر بیٹھی۔ صاحب بہادر نہایت خوش ہوئے اور بہت لمبا چوڑا منت و احسان ظاہر کیا اور بولے کہ تم نے نہ صرف میری بیوی کی جان بچا دی ہے۔ بلکہ میری اور میرے بچوں کی جان بچا دی ہے۔ ورنہ میرا خانہ دیرین ہو جاتا۔ اب جو تمہارے جی میں آئے اور جو رقم چاہو بل بنا کر مجھے بھیجو وہ میرے پاس ہو یا نہ ہو۔ میں کہیں سے مانگ مانگ کر قرض لیکر تمہارا بل ضرور ادا کروں گا۔

میرا پریکٹس کا آغاز تھا۔ مجھے اتنا بھی معلوم نہ تھا کہ کیونکر اور کتنا بل بنانا چاہیے ڈرتے ڈرتے ایک چھوٹا سا بل بنا کر میں نے اُنکے پاس بھیجا۔

اس کے جواب میں آپ نے بہت طول طویل خط لکھا۔ جہیں نہایت گہرے طور پر شکر و احسان کا اظہار کیا اور بل کی نصف رقم جو ف خط میں ملغوف کر کے فوراً بھیج دی اور عذر خواہی کی کہ بقایا رقم مہینہ کی پہلی تاریخ کو تنخواہ ملنے پر بھیج دوں گا۔ اسکے بعد ملنا گلنا۔ آنا جانا۔ خورد و نوش شیر و شکر کی طرح ہوتا رہا۔ پہلی تاریخ آئی مگر وہ نصف روپیہ نہ آیا۔ جب دو تین بلکہ ۶ ماہ گزر گئے تو میں نے ایک دن اشارۃً اُن کو یاد دلایا۔ تو فوراً آنکھیں بدل کر کہنے لگے کہ چونکہ تم نے تقاضا کیا ہے اس لئے تمہارا سارا احسان جو میرے سر پر تھا جاتا رہا ہے اور میں بقایا رقم ہرگز نہیں دوں گا اب جو تمہارے جی میں آئے کر لو !!



یا وفا خود نہ بود در عالم      یا مگر کس دریں زمانہ نہ کرد  
کس نیا مروت علم تیر از من      کہ مرا عاقبت نشانہ نہ کرد

دوسری مثال ایک اور صاحب بہادر کی ہے۔

وہ خود ان کی بیوی اور دو تین بچے کچھ عرصہ تک میرے زیر علاج تھے اس عرصہ میں میں نے ان سے فیس کبھی نہیں لی۔ بلکہ کئی مہینوں کا حساب جمع ہوتا رہا۔ جب میرا اس مقام سے تبادلہ ہوا اور میں چلنے لگا تو یہ حضرت الوداعی ملاقات کر نیکی لئے مجھے ملنے آئے۔ اثنائے گفتگو میں کہا کہ تم نے اپنی فیسوں کا بل نہیں بھیجا۔ اگر اب بھی بل دو تو میں تمہیں چک لکھ کر دیدیتا ہوں۔ میں نے جواب میں کہا کہ کچھ ایسی جلدی نہیں۔ میں سفر کے بعد منزل مقصود پر پہنچ کر تمہیں لکھوں گا۔

ہماری پلٹن وہاں سے کوچ کر کے ایک دوسری جگہ جارہی تھی۔ تین ماہ کا سفر تھا۔ مقام مذکور پر جا کر میں نے انکو خط لکھا۔ اور اسی کے اندر علاج کا بل بھی بنا کر ملفوف کر دیا۔

مگر جواب نہ ارد۔ اس کے بعد کئی خط لکھے لیکن آج تک نہ خط کا جواب ملا نہ بل کا روپیہ وصول ہوا !!!

تیسری مثال ایک ہندوستانی صاحب کی عرض کرتا ہوں۔

یہ حضرت وکیل ہیں۔ ممبر کونسل ہیں اور سرکار دربار سے خطاب یافتہ ہیں اور ہر اعلیٰ و اعلیٰ ان کی عزت و توقیر کرتے ہیں۔ روپیہ ان کے پاس اتنا ہے کہ شاید ان کی جیبی محنت سے بڑھ کر ہوگا۔

ایک روز انہوں نے مجھے معاملہ کے لئے بلا بھیجا۔ اُنکے شمنوں کو پیش کی شکایت تھی۔ میں نے تشخیص کر کے نسخہ تجویز کیا اور اسکے ساتھ ہی یہ بھی کہا کہ آپ کے بچپن ذات خود بیماری نہیں۔ یہ ایک دوسرے مرض کی علامت ہے تم جلد کا علاج کیوں نہیں کر دیتے۔

جواب میں فرمانے لگے کہ بھئی یہ مرض مجھے کئی سال سے برابر چلا آتا ہے کلکتہ  
 بمبئی اور فلاں جا اور فلاں جا ڈاکٹروں اور حکیموں کا علاج کر کے تنگ آ گیا ہوں۔  
 اور اس مرض کو لا علاج سمجھ کر مایوس ہو گیا ہوں۔ میں نے عرض کیا :-  
 گہ بود کز حکیم روشن رائے      بر نیاید درست تدبیرے  
 گاہ باشد کہ کو دکے ناداں      بغلط بہدت زند تیرے  
 خیر میں نسخہ لکھ کر چلا آیا ۔

دو دن کے بعد آپ نے خط لکھا اور مجھے پھر بلا بھیجا اور کہا کہ میں نے اپنی مرض  
 کے علاج کے معاملہ میں غور کیا ہے۔ نتیجہ اس کا یہ ہے کہ میں اپنے آپ کو تمہارے زیر علاج  
 کرنا چاہتا ہوں۔ اگر مجھے شفا ہو گئی تو تمہاری معمولی فیسوں کے علاوہ اس قدر رقم نقد  
 تندر کرونکا اور ایک بڑی ساری رقم کا نام لیا۔ اور اگر مجھے فائدہ نہ بھی ہوا تو اس صورت  
 میں دستور کے موافق تمہاری فیس برابر ادا کرتا رہوں گا۔ تمہیں اختیار ہے دن میں ایک تہہ  
 دو بار یا تین بار مجھے دیکھنے آؤ۔ میرے لکھنے اور بلانے پر نہ رہنا۔

میں چونکہ مرض کی تشخیص کر چکا تھا۔ اس کے شفا یاب ہونے میں مجھے کسی  
 طرح کا شک شبہ نہ تھا۔ چنانچہ میں نے اسے کہا کہ جو جو شکایتیں آپ کو ہیں انکو آپ  
 ہر بلی سے ایک کاغذ پر تحریر فرمادیں۔ تاکہ اُنکے دُور ہو جانکی صحت میں ہیں اس رقم کثیر کا  
 مستحق ہو جاؤں ۔

انہوں نے اپنے رنج و آلام کی رام کہانی مفصل اور مبسط لکھ کر مجھے بھیج دی  
 از انجملہ ایک یہ شکایت تھی کہ ۹ برس سے آپ نے گوشت کی صورت نہیں دیکھی  
 تھی۔ اور نہ دودھ پیکر مضم کر سکتے تھے۔ اور ورزش یا چل قدمی سے مُدتوں سے  
 عاری ہو رہے تھے ۔

غرض علاج شروع ہوا۔ اور خدا کے فضل سے اسکو بہت جلد فائدہ ہوا یہاں تک

کہ پوٹڈ پوٹڈ گوشت کھا جانے لگا اور سیر سیر دودھ پینے لگا۔ سواری۔ چہل قدمی اور ٹینس کھیلنے کے قابل ہو گیا۔

اب میں نے خط کے ذریعہ دریافت کیا کہ جن جن عذبات کی آپ کو شکایت تھی اور جن کی فہرست آپ نے لکھ کر مجھے شروع علاج میں دی تھی وہ شکایتیں سب دور ہو گئی ہیں۔ یا ان میں سے ابھی کوئی باقی ہے۔

میرے خط کے جواب میں آپ نے تشکر آمیز خط لکھا کہ اب خدا کے فضل اور آپ کی مرہانی سے کوئی شکایت باقی نہیں رہی۔ تیسریس نے آپ کو لکھا "الگویم اذ اوعد و فی" اس کے جواب میں آپ نے فرمایا کہ اگر آپ کو کسی طرح کا اعتراض نہ ہو تو میں قدرے توقف کرتا ہوں تاکہ دیکھ لوں کہ یہ علاج شافی اور دائمی ہے یا فقط عارضی ہے۔ چار ماہ کے بعد میں نے پھر آپ کو یاد دلایا۔ اب آپ فرمانے لگے کہ میں دیکھ رہا ہوں کہ میرا وزن کچھ بڑھتا ہے یا نہیں۔

میں نے عرض کی کہ حضرت اسن شریف خدا کے فضل سے ۵۵ سال سے تجاوز کر چکا ہے۔ اب آپ کا زمانہ زوال کا ہے نہ وزن بڑھانے کا۔

غرض اس قسم کے قالونی داؤن پیچ کر کے حضرت نے مالدیا۔ اور کچھ نہ دیا۔ مفصلہ بالاتین واقعات کو میں نے چھانٹ کر اس غرض سے لکھا ہے کہ ان میں فریق ثانی آسودہ حال۔ فارغ البال اور تعلیم یافتہ لوگ تھے۔ جن سے قدر دانی اور حق شناسی کی ہر صورت توقع کی جاسکتی ہے۔

ایسی مثالیں اور سینکڑوں پیش کی جاسکتی ہیں۔ مگر اس بیان سے یہ نتیجہ ہرگز نہیں نکالنا چاہیے کہ مریض سب کے سب ناشکر گزار اور ناسپاس ہوتے ہیں۔ اس قسم کے گمان کو دور کرنے کے لئے ایک آدھ واقعہ مریضوں کی حق شناسی اور فیاضی کا لکھنے کے بغیر نہیں رہ سکتا۔

ایک مارواڑی صاحب کا لڑکا بیمار تھا اس کی زبان کی ہڈی میں گھیر کی بیلہ تھی جراحی عمل کی تجویز ہوئی اور ایک معقولی رقم مختارہ مقرر کی گئی۔ کلور فارم سنگھانے کے لئے میں ایک اسٹنٹ سرجن صاحب کو اپنے ہمراہ لے گیا۔ دوسرا اور کوئی مددگار نہ تھا۔

اپریشن ایک تنگ کمرہ کے اندر کیا گیا۔ جس میں روشنی بھی کافی طور پر نہ تھی۔ اپریشن ختم ہونے کو تھا کہ دفعہً بچہ کا دم بند ہو گیا۔ معلوم ایسا ہوتا ہے کہ اسٹنٹ سرجن صاحب اپریشن دیکھنے میں لگ گئے۔ اور کلور فارم دینے کی طرف جیسا کہ چاہیے تھا انہوں نے ویسے توجہ نہیں کی۔

میں نے اپریشن کو چھوڑا اور بچہ کو اٹھا کر باہر ہوا میں لے گیا اور زمین پر لٹا کر مصنوعی تنفس کا عمل شروع کیا۔ خدا کے فضل سے تین چار منٹ کے اندر اسکو سانس آنے لگا۔ اور سب کی جان میں جان آئی۔ مارواڑی صاحب نے نہایت دور یاد لی کو کام فرمایا۔ یعنی اپریشن کا مقرر کردہ رقم اور اسے دگنی اور رقم لا کر میرے سامنے ڈھیر کر دی اور ہاتھ جوڑ کر کہا کہ حجور! یہ تمہارے اپریشن کا مختارہ ہے اور یہ بچہ کی جان بچانے کا عوض ہے۔

اس واقعہ کو بہت عرصہ گزرتا ہے۔ مگر اس کا ذکر خاص طور پر دلچسپی سے خالی نہیں۔ کس لئے کہ مارواڑی صاحبان روپیہ کے پیر ہوتے ہیں اور لوگوں میں مشہور ہے کہ مارواڑی کی دس جانیں چلی جائیں مگر ایک روپیہ جیب میں سے نہیں نکالتے۔ دوسرا واقعہ اُس زمانہ کا ہے جب تیراہ میں جنگ ہو رہا تھا۔ میں ایک فوج کے ہمراہ تھا۔

ایک دن تین چار آفریدی پوچھتے پوچھتے میرے خیمہ کے پاس آئے اور کہنے لگے کہ ہمارے ساتھ گاؤں میں چلکر دھرم بیویوں کا علاج کرو۔ میں نے فوج کے کرنل صاحب سے اُن کے ساتھ جانے کی اجازت مانگی مگر نل صاحب نے کہا

کہ یہ عظیم کامک ہے۔ چاروں طرف لڑائی ہو رہی ہے۔ میں تمہیں جانے کی اجازت نہیں دے سکتا۔ اور اگر تم جانا ہی چاہتے ہو تو خود اپنی ذمہ داری پر جاؤ۔ میں تمہاری حفاظت کے لئے کوئی سپاہ وغیرہ تمہارے ہمراہ نہیں بھیج سکتا۔

آخر میں تن تنہا آفریدیوں کے ہمراہ ہولیا۔ بلکہ تلوار اور پستول جو ہر ایک افسر کی وردی کا لوازمہ ہوا کرتا ہے۔ وہ بھی اتار کر چھوڑ گیا۔ البتہ اپنے ساتھ کچھ گولیاں سفوف و مرہم حیب میں ڈال لیں کہ دماشتہ آید بکار۔

گاؤں ہماری منزل سے ۶-۷ میل کے فاصلہ پر تھا۔ مریضوں کو دیکھا اور جو دوا و دمل ساتھ لایا تھا ان کو دیا۔ چلتے وقت آفریدیوں نے تخم مرغ۔ دودھ۔ گھوڑے کے لئے گھاس اور کچھ پیسے جو غریبوں کے پاس تھا۔ میری تہہ کیا اور ہمراہ آکر بحفاظت تمام لشکر گاہ میں چھوڑ گئے۔

تیسری مثال انظارِ لشکر کی ہندوستان کے باہر افریقہ میں واقع ہوتی ہے۔ میرا جس مقام پر قیام تھا۔ وہ لبِ دیاٹے شور تھا اور حفظانِ صحت کی غرض آتے جلتے جہازوں کا ملاحظہ اور امتحان کرنا میرے سپرد تھا۔

ایک دن ایک ترک جہاز آیا۔ میں قاعدہ کے مطابق جہاز کو دیکھنے گیا۔ جہاز کے کہنان ایک ترک صاحب تھے۔ خفیف سی عربی اور فرانسیسی بول سکتے تھے غرض مجھے اپنے کمرہ میں لیگیا اور بہت خاطر تواضع سے پیش آیا۔ سگرٹ دیا۔

کافی پلائی۔

انسانے گفتگو میں نے دیکھا کہ کہنان صاحب کے ہاتھ پر پٹی بندھی ہوئی ہے۔ وہ اپنے کونے سے معلوم ہوا کہ کچھ کام کرتے ہوئے ہاتھ میں میخ لگ گئی ہے۔ اور نوٹس کر اس کا ٹکڑا چمڑے کے اندر بندہ گیا ہے۔ ایک دو چیرے دھنکھٹیں۔ مگر میخ ٹکڑا نہیں نکلا۔ میں نے کہا اگر آپ فرماویں تو میں اسے

نکال دینے کی کوشش کرتا ہوں۔

چنانچہ وہیں جہاز پر سے اوزار لیکر چیرا دیا اور منج کا ٹکڑا جھٹ سے باہر

نکل آیا۔

پستان صاحب بہت خوش ہوئے مجھے بار بار ہگلے لگایا اور چلتے وقت ہم

پونڈ پلائی اور ایک شیشہ گلاب نذر کیا۔

اس قسم کی مثالیں بھی بہت سی لکھی جاسکتی ہیں۔ مگر میرے تجربہ کا خلاصہ یہ ہے

کہ اس میں کسی طرح کا بھی شک نہیں کہ ع تو نگر ہی بدل است نہ مال

جتنی خست۔ کیمنہ پن۔ تنگہ لی۔ سنگہ لی۔ ناشکر گزاری۔ کم وصلگی مونیاس

سب کے سب تو نگر اور متول لوگوں میں پائی جاتی ہے غریب ہمیشہ عاجز۔ فرمانبردار ہمدرد

اور فقیر ہوتے ہیں۔ شکر گزاری ظاہر کرتے ہیں۔ جب غریب کا معاملہ کیا جاتا ہے تو

ایک تو اپنی ہمت اور وسعت سے بڑھ کر دیتا ہے اور پھر اس کے اوپر عمر بھر کے لئے

احسان ماننا ہے۔ اور بار بار یہی کہتا ہے۔ کہ میں تمہاری کچھ خدمت نہیں کر سکا۔

(۱۰) طبیب کے اندر یہ قابلیت بھی ہونا لازم ہے کہ بیمار اور بیمار کے لہجہ

کے دلوں میں اپنی نسبت اعتقاد اور اعتبار پیدا کر سکے۔

بیماری کے علاج میں اعتقاد کا بہت بھاری دخل ہے۔ بلکہ جتنی جنوروں

منشروں کے کامیاب علاجوں کی روایتیں بڑھی بڑھی غزرتوں اور فقط نام کے

میں مشہور ہو رہی ہیں وہ سب اعتقادی علاج ہیں مریض کے دل میں اعتقاد جمالینا

معالجہ کے جنگ کو آدھا جیت لینے کے برابر ہوتا ہے۔

یہ عجیب بات ہے کہ اعتقاد سے علاج کامیاب ہوتا ہے۔ اور کامیابی

علاج سے اعتقاد پیدا ہوتا ہے۔

لیکن یہ بات یاد رکھنا چاہیے کہ علمی مسائل چھانٹنے اور بات بات میں مغلق

اور ادق الفاظ و عبارات استعمال کرنے سے بیادوں کے ل میں اعتقاد نہیں جا کرتا۔  
جو لوگ بڑے بڑے لفظوں کو استعمال کرتے ہیں وہ گویا اپنی جہالت اور  
لاعلمی کو صرف و نحو کے اوٹ میں چھپاتے ہیں۔

عالم اور قابل تعظیم عالم وہ شخص ہے جو اپنے عندیہ کو علوم پر ظاہر کر سکے اور لوگوں پر  
مطلب سمجھا سکے۔ جسکی گفتگو اور طرز بیان ایسا ہو کہ سننے والے اس کو سمجھ کر اس فائدہ ٹھاسکیں  
عالم کو چاہیئے کہ علمی تکبر اور زعم کے بلند مسند سے اتر کر سامعین کے فہم و  
ادراک کے پستی غرش پر اپنے آپ کو بٹھائے اور جو کہنا ہو اس کو عام فہم سلیس عبارت میں  
بیان کرے اور مبالغہ اور مقفی بنانے کی کوشش نہ کرے۔

۱۱) سبحان اللہ۔ اس شریف پیشہ کو خداوند عالم نے فیض سانی کا وہ جوہر  
عطا کیا ہے جو دنیا میں اور کسی فن اور ہنر کو حاصل نہیں۔ اس جوہر سے یدِ اعلیٰ و  
یدِ سفل دونوں کو فیض پہنچتا ہے اور طبیب کو حصولِ نبوی اور اخروی دونوں  
نصیب ہوتا ہے۔ اس نعمت کا شکر ہر لحظہ و ہر دم ادا کرنا چاہیئے۔

اس نعمت عظمیٰ اور فیض لا انتہا کا شکر و احسان ادا کرنے کا بہترین طریق یہ ہے  
کہ طبیب جب بیمار کو دیکھنے کے لئے اور اس کا علاج کرنے کے لئے جائے علم کا زعم  
شخصی عناد و فاقی بغض۔ نہ ہی تعصب اور طمع کی چرک و لوٹ سے دل کو پاک و صاف  
کر کے اس کام کو مقدس اور کار غیر سمجھ کر ایسے خلوص دل اور نیک نیتی کے ساتھ  
جلٹے جیسے لوگ مندروں اور مسجدوں کو جایا کرتے ہیں۔ اور بیمار کا علاج یکساں  
توجہ سے کرے بغیر اس خیال کے کہ وہ غریب ہے یا امیر اور مریض کو خواہ  
عورت ہو یا مرد جوان ہو یا بڑھا اپنا عزیز سمجھے۔

۱۲) مفصلہ بالا بیان کو اگر معیار طبیب مقرر کیا جاوے تو ہمیں انوس کے  
ساتھ ماننا پڑیگا کہ ہم میں سے بہت ہی کم ابنائے ہم پیشہ صاحبان اس

نباس فاجرہ کے پنہنے کے «لُتِ بَحْلِیْنِ»۔

زیادہ تر تعداد ایسی لوگوں کی پائی جاتی ہے جن پر یہ رباعی ہو ہو عائد

آتی ہے۔ ۷

بوسیدہ مرقع انداس خامے چند      نارفتہ رہے صدق و صفا گامے چند

بگرفتہ زطامات الف لائے چند      بدنام کنسندہ نکونامے چند

عام طور پر کہا جاسکتا ہے کہ ہندوستان میں طبابت کو سنجیدگی اور ذمہ داری

کا کام نہیں سمجھا گیا۔ اکثر لوگ تو اس فن کو دل لگی کے طور پر شغل اوقات سمجھتے ہیں۔

یا شہتاروں اور اخباروں کے ذریعہ روپیہ کمانے کی اسے دستاویز بنا لیتے ہیں۔

کئی صاحب ایسے ہیں جو ادھر دھوکا لٹ کرتے ہیں۔ ادھر ایک آدھ طب کی کتاب

پڑھ کر بیٹھے مریضوں کو نسخہ بھی لکھا کرتے ہیں۔ اسی طرح کلارک۔ سکول ماسٹر۔ دوکاندار

کئی ایسے ہیں جو طبابت کو نوٹو گرافی۔ مصوری یا باغبانی کی طرح ہیکاری کے اوقات

کو بڑھانے کا اور تفریح کا نسخہ سمجھے ہوئے ہیں۔ وہ خیال کرتے ہیں کہ کارخیر کر رہے

ہیں۔ کج نیت یہ نہیں سمجھتے کہ گناہ عظیم کے مرتکب ہو رہے ہیں۔ اور ہزاروں جانوں

کا بوجھ اپنی گردن پر لے رہے ہیں۔

سچ تو یہ ہے کہ انہیں حضرات کی طفیل طبابت کی بے وقری ہو رہی ہے۔

(۱۱) شروع شروع میں طبیب کو اپنے علم اور کرتب کا بڑا گھمنڈ ہوتا ہے۔

وہ یہ سمجھتا ہے کہ جہاں از روئے علم کسی مرض کی تشخیص قائم ہو گئی اس کا علاج کر لینا

اور مریض کا شفا یاب ہو جانا کوئی مشکل بات نہیں۔ تھوڑے ہی تجربے کے بعد اس پر

ثابت ہو جاتا ہے کہ اس قسم کی بلند پروازیاں نہ صرف غلط ہیں بلکہ محض جنوں ہے۔

بسا اُمراض ایسے دیکھتا ہے کہ جنکی تشخیص اندھے آدمی کو بھی کھائی دے گی ہے

جنکے پہچاننے اور تشخیص کرنے میں کسی طرح کا شک و شبہ نہیں ہوتا۔



بعض ایسے مریضوں کا علاج بھی اسکے پاس موجود ہوتا ہے اور علاج بھی فائدہ  
ہزاروں اسی قسم کے مریضوں پر اسکے اپنے اور دوسرے طبیبوں کے تجربے میں مفید اور  
شافی ثابت ہو چکا ہے۔ مگر تاہم مریض کو فائدہ نہیں ہوتا بلکہ اثر اُلٹا پڑتا جاتا ہے۔  
از قضا سرنگبین صغر لافزداد روغن بادام خشکی مے نمود

از بلبل قبض شد اطلاق رفت آب آتش را مدد شد بچولفت

اور بادام و سبب قسم کے علاج اور احتیاط کے بیمار ضائع ہو جاتا ہے۔

در دیت اجل کہ نیت دریاں اورا بر شاہ و گداست حکم و فرماں اورا

شاہ ہے کہ حکم دوش کواں می خورد امروز ہی خوردند کراں اورا

اکثر یہ بھی دیکھنے میں آتا ہے کہ بادام و علم و حکمت تشخیص اور تجربہ کے ایک بیمار کو

ہمارے ہاتھ سے فائدہ نہیں ہوتا۔ اور وہی بیمار کسی جاہل مطلق عطائی اور ناٹری کے پاس

جاتا ہے۔ اور کچھ اہم علم کھائی کر شفا یاب ہو جاتا ہے۔ ایسے ایسے مشاہدوں سے طبیب

کے فروعی دعوؤں کا سر نہنچا ہو جاتا ہے۔ اور اسکو اپنے علم کی بے بسی۔ فن کی محتاجی۔

دسترس کا ناممکن اور محدود ہونا عین الیقین کے درجہ پر ثابت ہو جاتا ہے۔

اس کو سر تسلیم خم کرنا پڑتا ہے۔ اور ماننا پڑتا ہے کہ شفا طبیب کے ہاتھ میں

نہیں۔ علاج پر ہمارا حکم ہے مگر شفا ہمارے حکم میں نہیں۔

بعبارت دیگر ہمارے ہاتھ میں فقط کوشش اور سعی ہے اور سوائے

کوشش کے اور کچھ نہیں۔

جہاں جہاں پر حکیم کا معالجہ کامیاب ہوتا ہے وہاں پر اس کا دست

مبارک شفا کا وسیلہ بن جاتا ہے۔

اس میں شک نہیں ہو سکتا کہ حکیم کے مساعی کو بہت بھاری دسترس، مگر وہ

اسی حالت میں ممکن ہے۔ جب تک طبیب نیک نیتی کے ساتھ چراغ ہدایت یعنی علم کی مدد

جادو مستقیم پر قائم رہتا ہے۔ علمی راستبازی اس بات کی متقاضی ہے کہ طبیب کسی حالت میں کامیابی کے ساتھ علاج کرنے کا وعیدار نہ ہو۔ اگر بیمار یا اسکے احباب مریض کی حالت یا بیماری کی نسبت کچھ پوچھنا چاہیں تو جو رائے اس نے قائم کی ہو بے کم و کاست اسکو بتا دے اور مرض کے جن جن پہلوؤں میں اسے شک ہو اُسے نہ چھپائے۔

البتہ اس بات کا ہمیشہ خیال رکھا جائے کہ عوام الناس اکثر علامات کی سنگینی اور پیچیدگیوں کو اچھی طرح نہیں سمجھ سکتے اور مختلف علامات کو زیادہ خطرناک سمجھ لیا کرتے ہیں۔ لہذا جو کچھ کہنا ہو ایسے ڈھنگ اور پیرایہ سے کہے کہ مریض کے احباب ضرورت سے بڑھ کر خوف زدہ نہ ہو جائیں بلکہ بہر صورت اُن کی تسلی ہو۔

(۱۵) ہمارے پیشہ میں یہ دستور بندھ گیا ہے کہ طبیب لوگ اپنے جاپ و قارب کا شدید اور خطرناک بیماریوں کی حالت میں خود علاج نہیں کرتے۔ بلکہ کسی دوسرے اپنے ہم پیشہ بھائی سے ان کا علاج کراتے ہیں۔ یہ دستور ایک طرح سے حکیمانہ ہے۔ اسکے اندر حکمت ملحوظ رکھی گئی ہے۔

جس طرح غیروں کا علاج کرنے میں لالچ ہمارے علاج کو خواب کر دیتا ہے اسی طرح اپنوں کا علاج کرنے میں محبت ہمارے علاج کی کامیابی میں مغل ہو جاتی ہے۔ اور تحقیق سے دیکھا جاوے تو لالچ بھی محبت کی ایک شاخ ہے وہ جب جاہ اور مال ہے!!

فضائے کائنات میں کوئی کمون ایسا نہیں جسکے کاسہ سرشت کی مٹی محبت کے پانی میں نہ گوندھی گئی ہو۔

درازل پر تو حسنات برحق ہی مژدہ عشق پیدا شد و آتش بہرہ عالم زد  
جلاوت نباتات میں اسی محبت کا نام کشش با جذب ہے جسکی تاثیر اور تاثر سے  
موالید ثلاثہ کے اجزاء ایک دوسرے کی طرف کھینچتے ہیں اور ایک دوسرے کے ساتھ مل جل کر مخلوق

ہو کر اپنے فعل والفعال سے نیرنگی اور بقلہونی کائنات پیدا کرتے ہیں۔ جہاں کمونات کے افراد  
 و اجناس کے لحاظ سے نام جُدا جُدا ہیں۔ اس حاضروناظر قوی کے نام بھی علیحدہ ہوتے ہیں۔  
 چرخیات و فلکیات کے نظام میں اسی کو جبر ثقیل کہتے ہیں اور اسی کے ذریعہ سے شرف و  
 زوال اجرام سماوی و دوار افلاک واقع ہوتا ہے جسے لیل و نہار کا اظہار اور فصول کی  
 تبدیلیاں پیدا ہوتی ہیں۔

طبیعیات میں اس قوت کو برقی مقناطیسی اور حرارت کے نام سے موسوم کیا جاتا ہے اور  
 کیمیائی مرکبات اور طبعی اقسام میں متخلف و تکاثف و تکرر و تقصیر اسی کا عمل ہوتا ہے۔  
 حیوانی عالم میں اس کو محبت لگاؤ اور پیار کہتے ہیں اور اسے پر اجناس۔ انواع  
 اقوام و فرق کی تفریق بھی ہوتی ہے۔

انسان کے اقتصادی تمدن میں اس کا نام عشق اور وابستگی ہے۔ خواہ یہ مجازی صورت  
 اختیار کر لے جبکہ طلب کا مدعا معشوق نہیں ہوتا بلکہ کسی قسم کا جائزہ فائدہ ہوتا ہے یا عشق۔  
 جس میں طالب مطلوب کے اندر غرق ہو کر اس کے ساتھ واحد ہو جاتا ہے۔  
 غرضیکہ یہ نیرنگ ساز خواہ کوئی روپ بنا کر آوے۔ اس کا حکم و تسلط انسان کے دل  
 میں عقل و دانش سے بڑھ کر اور ماورائے اسکے سامنے چشم و گوش ہوش عم صم ہو جاتے ہیں۔  
 اسی وجہ سے حکیم اپنے احباب کا علاج خود اچھی طرح نہیں کر سکتا۔

دوستوں کا علاج کرنے میں جنکے ساتھ اس قسم کا راہ و رسم ہو کہ ان سے نفس مختلفانہ  
 نہ لے سکیں۔ ایک اور قسم کی قباحت پیش آتی ہے وہ یہ ہے کہ خواہ ہم کیسی ہی توجہ اور دلدادہی  
 کے ساتھ علاج کیوں نہ کریں۔ عام طور پر دیکھا گیا ہے کہ اس قسم کے علاج کی قدر نہیں ہوتی۔  
 میں نہیں کہہ سکتا کہ اس کا سبب کیا ہوتا ہے۔ میں فقط اپنا تجربہ بیان کر رہا ہوں شاید کہ  
 گھر کا جوگی جو گرلا باہر کا جوگی سدھ والی بات ہو یا یہ ہو کہ چونکہ ان اصحاب کو معالجہ میں کچھ صرف  
 نہیں کرنا ہوتا اس لئے انکو ہماری عرق ریزی کی قدر نہیں ہوتی۔ واللہ اعلم بالصواب +

# تاریخ طب

يٰۤاَيُّهَا اَنتَ اَرِنَا حَقْلَ عَلَيْنَا وَاَنْظُرْ وَاَبْعَدْ ذٰلِی الْاَثَارِ

علم طب کا آغاز دوسرے علموں کے ابتدا کی طرح تاریکی میں مستور ہے +  
مختلف مذہبوں میں مانا جاتا ہے کہ چوری۔ زنا اور قتل جیسے افعال شنیعہ  
کی ممانعت کے لئے جن کے قبیح انسان کو فطرتی طور پر معلوم ہو جانے چاہئیں  
تھے۔ خدا کی طرف سے وحی اور الہام نازل ہوئے +

تو علم طب جیسے شریف پیشہ کے لئے جس کا موضوع بدن انسان اور  
صحت بدن ہے۔ خدا کی طرف سے ہدایت ضرور ہونی چاہئے تھی۔ چنانچہ  
ہندوؤں کا خیال ہے کہ آغانہ میں جب رشیوں اور رشتیوں نے دیکھا۔ کہ  
بھومی لوگ میں دکھ اور روگ کا اُپدَر بڑھتا جاتا ہے جسے ہمارے لوگوں کو اتنی  
سار کلیش اور سنتا پ پر اپت ہوتا ہے۔ اور منشیوں کی دایہ بھی اسی گدن  
گھٹی جاتی ہیں تو سب رشیوں نے ملکر ایک تیر کیا اور اپنی میں سے ہمارے رشی  
ہمارے دو ج جی ہمارے راج کو اپنا مکہ بنا کے راجہ اندرجی ہمارے راج کے چرنوں میں  
بھیجا کائن سے بہتی کرے اور کوئی ایسا اُپاؤ نہیں جس سے یہ دکھ نوارن  
ہو جاوے۔ ہمارے راج اندرجی نے دیا کر کے اُن کی سیتی سنی اور ہمارے رشی  
ہمارے راج کو چکٹا سا کھائے +

ہمارے دو ج جی ہمارے راج نے بھومی ملک میں واپس آکر دوسرے اور  
رشیوں کو بھی یہ دیا سکھایا ہے +

ان رشیوں نے ہمارے راج کی تعلیم اور تلقین پر ایذا اور افسانہ کر کے  
شرح اور ربط کے ساتھ کئی کتابیں تصنیف کیں اور ان متعدد تصانیف میں سے

اگنی و بھارشی کی کتاب مقبول خاص و عام ہوتی ہے +  
 کتاب مذکور کو اگنی و بھارشی کے شاگرد نامی چوک نے تالیف کر کے اس کا  
 نام چوک شاستر رکھا۔ جو آج تک علم ویدک کی نہایت مستند اور معتبر کتاب  
 مانی جاتی ہے +

قدیم یونان اور مصر میں بھی اسی قسم کی روایتیں مشہور تھیں۔ ان ملکوں  
 میں اس کے لیے اس اور اسی رس و ودیو نا علم طب کے خاص طور پر مربی اور  
 معاون بنے جاتے تھے +

اگر محققانہ نظر سے دیکھا جاوے تو اس قسم کی روایتیں محض افسانہ میں  
 حقیقت یہ ہے کہ جب انسان پیدا ہوتا ہوگا تو ظاہر ہے کہ صحت اور  
 مرض بھی اس کے جسم کے ساتھ ہی پیدا ہوتی ہوگی۔ اور اس کے ساتھ ہی نسا  
 کو حفظ صحت اور علاج مرض کی تدابیر ڈھونڈھنے کی ضرورت بھی محسوس  
 ہوتی ہوگی۔ اور اس زمانہ کی نار سیدہ عقل و رناسمگل تجربہ کے موافق اچھی  
 بُری تدبیریں بھی سوچتا رہا ہوگا۔ علم کیسٹری یعنی کیمیا نے جدید کی آغاز  
 قدیم الکیمیا سے ہوئی +

پُرانے زمانہ میں لوگوں کا خیال تھا اور بعض اصحاب کا خیال اب بھی  
 ہے کہ کل دھاتیں سونا۔ چاندی۔ تانبا وغیرہ مفرد اجسام نہیں بلکہ مرکب  
 ہیں۔ ان کے اجزاء اولیہ میں گندہک سیما پانی اور نمک شامل ہے۔ اس  
 لئے ان اجزاء کو اگر خاص طریق سے ترکیب و گیر مرکب بنایا جائے تو سونا  
 چاندی بنا سکتے ہیں +

ان مہوسانہ کوششوں اور تجربوں کے مجموعہ کا نام الکیمیا ہے اور

اس کا لب لباب علم کیمیا یا کیسٹری جدید ہے +

علیٰ ہذا القیاس جو تیش - رمل - نجوم سے جدید علم ہیئت پیدا ہوا +  
 شروع شروع میں عالم طب کا مدعا یہ تھا کہ کوئی ایسی اکسیر یا ایسا نسخہ  
 دریافت کیا جائے جس سے انسان کو دوام حیات اور دوام صحت نصیب ہو +  
 طوابع حیات کے لئے مختلف اوقات و احوال میں اور مختلف ملکوں  
 میں آب حیات اور اکسیر اعظم کی تلاش ہوتی رہی مگر بے سود +  
 ان اکسیروں کے چند نسخوں کو بطور نمونہ کے اچھا لکھ دینا دلچسپی سے  
 خالی نہ ہوگا +

عیسوی مذہب کی کتاب ہک ایف کنگز میں درج ہے کہ جیسا ایک پیغمبر صلیا  
 علیہ السلام بفضل خدا - برس کی عمر کو پہنچے تو ضعیف پیری نے حضرت کو  
 بہت ناتوان اور لاچار کر دیا +

مگر ان کے دل میں جوانی کی ہوس ابھی باقی رہ گئی تھی ۔  
 پیرے کہ دم پر عشقِ زندگی غنیمت است از شاخِ کمنہ سیوہ نورس غنیمت است  
 آپ کو ایمان اور از سر نو شباب بنانے کے بہت سے نسخے تجویز کئے گئے +  
 از انجندہ ایک نسخہ یہ تھا کہ حضرت خوبصورت اور باکروالٹھکیدوں کی صحبت  
 میں ہو و لعب کریں تاکہ لڑکیوں کی چڑھتی جوانی کا بہرہ ان کی خشک شدہ پیر  
 رگوں میں شباب کا جوش پیدا کرے +

فسخہ ویرینہ از پیر مقام یا دمست حکمت بقراط و جالینوس رالب لباب  
 رویدست اور پیتے رنگین ادانازکیاں ہر دو لب رنگ جناہر دو قشنگ گلاب  
 گوشہ ترنالب آب روان و سبزہ ناز کن مینا میخ بریاں بادہ و جام شراب  
 فارغ از فکر و عافم باش رخ و غم مخور پیری و وقت جوانی را شمر سوچ شراب  
 بادہ نور بوسہ بکیر و خوش گدگن و زو شب این نشا پیری است این صلی عید شباب

مگر افسوس ہے کہ بگ آف کننگ میں یہ نہیں لکھا کہ پیغمبر علیہ السلام نے  
 یہ نسخہ استعمال کیا یا نہیں اور کیا تو اس سے کیا فائدہ ہوا !!!  
 ایک بڑی پُرانی کتاب مشہور ہے جس کا نام "تدبیر طول حیات" ہے +  
 اس کتاب کی تصنیف بعض بقراط و جالینوس اور بعض پراسوس سے  
 منسوب کرتے ہیں +

اس کے اندر ایک اکسیر حیات کا نسخہ درج ہے اور وہ یہ ہے :-  
 سقوطری (الوزر) معتبر، ایک اونس - زپوڈری، ایک ڈرام - کانو ایکٹام  
 جنطیاناہ ایک ڈرام - زعفران ایک ڈرام - ریونڈ ایک ڈرام - ثعلب  
 مصری ایک ڈرام - شہد ایک اونس - ان سب کو ملا کر کوٹ کر پسیک شدہ  
 کے ہمراہ ایک رطل برانڈی میں ۹ روز تک بھگو رکھیں - اس کے بعد آدھ  
 ۹ روز تک اس کو ہر روز صبح و شام ہلاتے رہیں - اس کے بعد چھان کر  
 استعمال کریں +

آٹھویں صدی میں گبر (جبر) یا جعفر ایک عرب کیمسٹ نے اکسیر جبر  
 نام ایک نسخہ تیار کیا مگر باوجود اکسیر جبر کے حضرت جبر صاحب خود ۵۰ برس  
 کی عمر میں راہی ملک بقاء ہوئے - علیٰ ہذا القیاس پراسوس نے سوٹھویں  
 صدی میں ایک مرکب تیار کیا جس کا نام الکنہست رکھا - آج کل کا زمانہ  
 بھی اس قسم کی کوششوں سے خالی نہیں +

حال میں پروفیسر براؤن سیکورڈ ایک معتبر فرانسیسی فزیالوجسٹ  
 نے ایک نیا مسئلہ اختراع کیا ہے - اور وہ یہ ہے کہ مرد کے خضیتین میں سے  
 دو قسم کی رطوبتیں نکلتی ہیں +

ایک قومی ہے جو خضیتین میں سے خارج ہو کر قلد و تناسل کا کام

دہتی ہے \*

دوسرے ایک اور رطوبت خستین میں تیار ہوتی ہے۔ جو باہر نہیں نکلتی بلکہ اندر کی اندر ہی خون کے اندر جذب ہو جاتی ہے \*  
اس اندرون رطوبت کے اثر سے مردوں میں رجولیت۔ جراثیم اور جوانی پیدا ہوتی ہے \*

اس دعوئے کا ثبوت یہ ہے کہ جن مردوں میں خستین خلقی اور پیدائشی طور پر ناقص ہوتے ہیں۔ اُن میں مردوں والی خاصیتیں کبھی نہیں پیدا ہوتیں ان کی آواز عورتوں کی طرح ہمیشہ باریک رہتی ہے۔ مٹھکھیس اور ڈاڈھی نہیں نکلتی اور نہ ہی یہ لوگ بہادر اور جری ہوتے ہیں \*

اگر جوان ہونے کے بعد بھی خضیوں کو نکال دیا جاوے یا وہ بیماری سے ناقص ہو جائیں تو کبھی مخنثوں میں سے مردانہ پن کی خصوصیتیں دُور ہو جاتی ہیں اور وہ ڈرپوک اور بُزدل ہو جاتے ہیں \*

حیوانوں پر امتحان اور تجربہ کر کے بھی اس مسئلہ کا ثبوت پُنتچا یا گیا ہے۔ اس طور پر کہ مرغ کے خُصیے نکال کر مرغی کے اندر اور مرغی کے خُصیے انٹی نکال کر مرغ کے اندر داخل اور چسپان کر دئے گئے ہیں \*

نتیجہ یہ ہوا ہے کہ مادہ میں نہ کی خصوصیتیں پیدا ہو گئیں یعنی بانگ دینے لگ گئی۔ اور سر پر کلنی شکل آئی اور زہر میں سے زہرینہ خضائل دُور ہو گئے \*

غرض ماحصل اس مسئلہ کا یہ ہے کہ اگر خستین کی اندرون رطوبت نکال کر بٹھے اور ضعیف آدمیوں کو استعمال کرائی جائے تو وہ از سر نو جوان اور توانا ہو جائیں گے پروفیسر میکاف نے پیری کو مرض قرار دیا ہے۔ ان کا قول ہے کہ پیری میں ضعف قوئے وغیرہ کے متعلق جو تشریحی تبدیلیاں واقع ہوتی ہیں وہ اس قبل سے اور اس



قسم کے ہیں جو الکحل اور آتشک وغیرہ مزمن امراض میں پائی جاتی ہیں اور پیری کے زوالی تبدیلیاں کئی آدمیوں میں کئی بیماریوں کے سبب سے قبل از وقت پیدا ہو جاتے ہیں۔ ان کا خیال ہے کہ ہمارے آلات انضمام ناقص ہیں اور ان نقائص کی وجہ سے ہماری غذا کے اندر تخیر اور تعفن پیدا ہو کر بہت سے موزی سمیات پیدا ہوتے رہتے ہیں۔ اور ان سمیات کے متواتر اور مسلسل انجذاب کا نتیجہ برہیئت مجموعی پیری کہلاتا ہے جس میں بال سفید ہو جاتے ہیں۔ دانت گر جاتے ہیں اور قوی ضعیف اور کمزور ہو کر کہیں قبر کے اندر پہنچا دیتے ہیں ۛ

اس مسئلہ کے اثبات میں آپ فرماتے ہیں کہ انسان کے آلات انضمام میں کئی ایسے اعضا ہیں جن کے بغیر انسان کی صحت اور زندگی قائم رہ سکتی ہے۔ اور بعض اعضا ایسے بھی ہیں جو نہ صرف بے فائدہ ہیں بلکہ مضر ہیں۔ اسی قسم کے اعضاء کی مثال ہے۔ عقل ڈاڑھ ۛ

جب انسان وحشی حالت میں تھا اور اس کو کچی غذا کھانی پڑتی تھی یا سخت اشیاء دانتوں سے چبانے کی ضرورت ہوتی تھی۔ اور نیز اپنے آپ کو دشمنوں کے حملوں سے بچانے یا ان پر حملہ کرنے کی غرض سے دانتوں کو کام میں لانا پڑتا تھا۔ تو اس زمانہ میں انسان کا نیچے کا جیڑا لمبا تھا۔ اور اس میں زیادہ دانتوں کے لئے گنجائش تھی۔ اور جگہ تھی اب ایک تو انسان کی غذا لطیف ہو گئی ہے۔ اس کو کاٹنے اور چبانے کے لئے اس قدر زور اور سختی کی ضرورت نہیں رہی اور نہ ہے۔ دوسروں کو کاٹنے کا کام دانتوں سے نہیں لیا جاتا۔ اس لئے ہمارا جیڑا چھوٹا ہو گیا ہے۔ اور اس میں اتنے دانتوں کی گنجائش نہیں رہی۔ یہی وجہ ہے کہ عقل ڈاڑھ ۱۷-۱۸ اور ۲۵ برس کی عمر میں

نیکلتی ہیں اور کئی لوگ ایسے بھی ہیں جن کے کبھی عمر بھر میں نیکلتی ہی نہیں ہے

تو اگر آدمی ۷۰ یا ۸۰ برس کی عمر تک عقل ڈاڑھ کے بغیر صحت قائم رکھ سکتا ہے۔ تو ساری عمر اس کے بغیر کیوں نہیں رہ سکتا۔ بلکہ جب یہ دانت نکلتا ہے۔ تو ہمیشہ اس میں درد یا تکلیف ہوا کرتی ہے۔  
 علیٰ ہذا القیاس معدہ اور قولون بھی فضول ہیں  
 معدہ اس زمانہ کی تشریح کا بقایا ہے۔ جب آدمی دشمن حیوانوں کے ڈر کے مارے جلد جلد اور بہت سی غذا ایک ہی وقت میں کھانے کے لئے مجبور تھا۔ اب جو دشمنوں کا ڈر نہیں رہا۔ تو کچھ ضرورت نہیں کہ پیٹ کے اندر ایک بڑا کیسہ غذا جمع کرنے کے لئے لگایا جاوے

غذا کے تغذیہ کا سامان جتنا بدن کو ضرور ہوتا ہے۔ وہ سب کا سب امعاء اعلیٰ میں تحلیل و جذب ہو جاتا ہے۔ اور قولون میں فقط فضلہ جمع ہو کر تہخیر اور تعفن ہوتا رہتا ہے۔ اور اس میں سے طرح طرح کے موزی سمیات بنتے رہتے ہیں

کئی لوگوں میں معدہ اور امعاء اعلیٰ بیماری سے بالکل بیکار ہو جاتا ہے۔ یا اس کو جراثیمی عمل سے کاٹ کر نکال دیا جاتا ہے۔ تاہم مریض کی صحت میں کسی قسم کا خلل واقع نہیں ہوتا۔ وہ کئی سال تک زندہ رہتا ہے۔ اپنڈیکس بھی اسی قسم کا فضول اور مضر عضو ہے

تو اس قسم کے دلائل سے پروفیسر صاحب موصوف ہمیں یہ جتنا جاہتے ہیں کہ ہر ایک فرد بشر ان فضول اعضاء کو اپنے جسم میں

سے خارج کر کے اور یاد دوسری اور تیسری سے متعفنہ سمیات کی اصلاح کر کے  
پیری کی مصیبت سے بچ سکتا ہے +

غرضکہ اس قسم کے تجربہ اور شاہدہ جمع ہوتے ہیں اور ان تدابیر و روشوں کے مجموعہ  
کا نام علم طب ہے +

ہمیں تعجب نہیں آتا چاہئے کہ ایام جہالت میں لوگوں کا عقیدہ تھا کہ بیماری قہر  
ربانی یا جن بھوت کے آسیب سے ہوا کرتی ہے۔ چنانچہ اسی خیال سے بیماروں  
کا علاج جتر منتر تعویذ اور تصدق سے کیا جاتا تھا +

بیمار کو دیوی دیوتاؤں کے مندروں میں لیجاتے اور وہاں پر تصدق چڑھاتے اور  
وہیں بیمار کو مذبح حیوانوں کی کھال پر سلا دیتے تھے۔ پجاری اور مندر کے مجاور  
شفاء مرض کے لئے دعائیں مانگتے تھے +

رات کی وقت دیوی دیوتا ظاہر ہوتا اور کشفِ علاج کرتا جس مرض کو شفا ہو جاتی اس کا  
نام مہر مرض کے علامات مندر کی دیوار و سپر کھکر ثبت کر دیتے تھے کہ دوسرے کو عقائد اور غیرت  
ہو۔ ہندوؤں میں چھپک کو آجک سیتلا کا قہر مانا جاتا ہے اور علاج دوا سے نہیں کرتے بلکہ دیوی  
کی پوجا کرتے ہیں اور اسکو بھیت چڑھاتے ہیں +

ایسی طرح سے ہارگزیدہ ہسپتال مصر جنوں اور دیگر اعصابی و معانی بیماریوں کا علاج بھی جتر منتر پڑھنا تک سے ہوتا ہے  
ممالک یورپ میں بھی ہسپانیہ اٹلی و بعض ضلع فرانس میں جہاں پر علم بہت کم  
اور جہالت زیادہ پھیلی ہوئی ہے اسی قسم کے خیالات و عوام میں مروج ہیں +

امریکہ اور یورپ کے ملکوں میں کہ جن سائنس کا شیوع اسی جہالت کی دلیل ہے  
بقرطیہ پہلا شخص (جس نے طبابت کو پوجاریوں و درجاءوں کے ہاتھ سے  
چھڑایا اور ایک مذہب حالت سے نکال کر اسے پایہ علم پر پہنچایا) حکیم بقراط گذرا ہے +  
حکیم مقام کو سہولت یونان میں سن ۶۰۰ برس قبل گذرا ہے +

حکیم بقراط کا علم تشریح اور افعال الاعضاء آج کل کے مہنمات کے مقابل میں بہت محدود اور نامکمل تھا مگر اس نے اپنے کمال کا پورا تجربہ اور مشاہدہ پر رکھا تھا۔

اس کا قول ہے کہ مرض قہر بانی نہیں بلکہ دوسرے اور حوادث کی طرح یہ بھی ایک قدرتی اور طبیعی حادثہ ہے۔ اس لئے اس کا اندازہ بھی قدرتی وسائل سے کرنا چاہئے۔

انسان کا جسم چار خلطوں سے مرکب ہے۔ صفرا، سودا، قہر اور عظم۔

جب تک ان اخلاط کا تناسب جسم کے اندر قائم اور برابر رہتا ہے۔ صحت قائم رہتی ہے۔ جب تناسب میں کمی بیشی واقع ہوتی ہے تو مرض پیدا ہو جاتا ہے۔ اس کا نام ابتدائی مرض ہے۔

خلط آہستہ آہستہ زور پکڑتی ہے تو طغیان و انتہائے مرض ہوتا ہے۔ آخر کو خلط پختہ ہو جاتی ہے اور قدرتی ذریعوں سے اسہال اور ایسا عرق کی راہ بھران ہو کر خارج ہو جاتی ہے اس کا نام انحطاط مرض ہے۔

لہذا طبیب کا اعلا فرض یہ ہے کہ غذا اور دوا کی مدد سے طبیعت کو اس ڈھنگ پر لاوے کہ ایام بھران بخیریت سرانجام پاویں۔

بقراط کی تصانیف میں متعدد دواؤں کا ذکر ہے مگر علاج مرض کے

لئے اس نے زیادہ تر طبیعت، غذا، ہوا، ریاضت جسمانی کو مقدم بنایا۔

ارسطو ایسے انبساط کے بعد ارسطو ایسے معلم اول تھیں مگر فلاسوفوں میں گذرے لیکن

اسکی تصنیفوں سے معلوم ہوتا ہے کہ وہ طبیب نہ تھا۔ افعال الاعضاء اور تشریح میں اسے بہت کچھ

داخل تھا مگر اسے پایا جاتا ہے کہ ارسطو ایس نے حیوانات کی لاتیں چیر پھاؤں کے تشبیہ سے حاصل کیا۔

پرفیسر کسپلے کا قول ہے کہ آدمی کے دل کی تشریح جو ارسطو نے لکھی ہے اس سے پایا جاتا ہے کہ اس نے انسان کے دل کا ضرور چیر کر معائنہ کیا ہوگا۔ سکندر رومی کی وفات کے بعد جب سلطنت یونان کو زوال آیا تو علمی ترقی کا محور تبدیل ہو کر مصر میں جافا قائم ہوا۔

اور وہاں پر علم دوست شاہ بطلمیوس فلیڈ لفیوس کے زیر سایہ جدید فلسفہ افلاطون کی پیدائش ہوئی اور اسکندر یہ کاتب خانہ اور دارالعلوم علماء و فضلاء روزگار کا امن و مستقر قرار پایا اس عہد میں یاہیر افیلوس اور ارسطو طوس دو مشہور حکیم گذرے ہیں جنکی تصانیف روزگار کے دستبرو سے بچ کر ہمارے زمانہ تک پہنچے ہیں۔

ان کتابوں کے مطالعہ سے معلوم ہوتا ہے کہ علم تشریح کو خود سکندریہ کے حکماء نے کمال درجہ پر پہنچا دیا تھا۔

حکیم سلیوس لکھتا ہے کہ شاہ بطلمیوس نے نہ صرف اسکندریہ کے اطباء کو آدمی کی لاش چیرنے کی اجازت دے رکھی تھی۔ بلکہ قصاص قتل کے مجرموں کو بھی امتحان اور تجربہ کرنے کی غرض سے زندہ اُن کے حوالہ کر دیا جاتا تھا۔ حکیم بقراط نے نیزنگی اور مستطرات حیات کی علت فاعلی روح یا نیوما کو پاتا تھا۔

ارسطو طوس نے اس پر اضافہ کر کے دو روح قرار دی۔ ایک روح حیوانی دوسرا روح انسانی اس زمانہ تک اصول علاج کسی قسم کے مقرر اور معین نہ تھے۔ بلکہ مرض کے بارہ میں عجیب عجیب خیال پھیلے ہوئے تھے۔

بعض حکماء کا قول تھا کہ مرض ایک خارجی چیز ہے جو جسم کے اندر داخل

ہو جاتی ہے۔ اس لئے حکیم جیالینوس نے فرض یہ ہے کہ اس کے اخراج کی کوشش کرے۔ چنانچہ اس سال ۱۵۵۸ء میں فضاء حجامت کا اس زمانہ میں بہت رواج تھا۔ حتیٰ کہ ہم جالینوس کے زمانہ تک پہنچتے ہیں۔ اس طبیب نے طب کے پرانے مسائل کو فراہم کیا اور ان کو انتظام اور ترتیب دیکر طب کو ایک باقاعدہ علم بنادیا۔

کلاویس گیلینس [Claudius Galenus]

یہ حکیم مسیح کی دوسری صدی میں مارکس اریس شہنشاہ روم کے عہد حکومت میں گذرے۔

گو وہ رہنے والا پرگاس کا تھا مگر اس کی تعلیم سمرنا اور اسکندریہ میں ہوئی تھی۔ اور جیسا کہ اس زمانہ کا دستور تھا جالینوس نے فلسفہ اور طب کو ساتھ ساتھ تحصیل کیا۔

اسنی علم تشریح اس غرض سے نہیں سیکھتا تھا کہ اسکے کام آوے بلکہ اس غرض سے کہ صانع حقیقی کی صنعت کا مشاہدہ جسم انسان میں کرے۔

جالینوس کا قول ہے کہ تشخیص مرض کیلئے تشریح سیکھنے کی چنداں ضرورت نہیں علم طب کو اس حکیم کے تجربہ اور مشاہدہ نے بہت کچھ فیض پہنچایا۔ مگر اس میں بھی شک نہیں ہو سکتا کہ اس کے وہی اور خیالی پلاؤ نے اس علم کو نقصان بھی بہت پہنچایا ہے۔ اور اس کی وجہ یہی معلوم ہوتی ہے کہ جالینوس کی تشریحی معلومات ہندروں اور سوروں کی لاشوں کے مشاہدہ پر مبنی تھی۔

اس تعلیم کا مضمرانہ ۱۵ ویں صدی تک قائم رہا۔ اس کے بعد بغداد اور اٹلی کے مصوروں اور سنگتراشوں نے پہلے پہل بدن انسان اور تشریح انسان کو علمی طور پر مطالعہ کیا۔

جالیئوس نے طب کا نام اس مسئلہ پر رکھا کہ کل موابیہ ثلاثہ چار عناصر سے  
تکون پیدا ہوتے ہیں۔

خاک۔ ہوا۔ آب۔ آتش اس کا نام ائیرکان ہے۔

ائیرکان کی ترکیب سے ہم غلطیں بنتی ہیں۔ ان کا نام صفرا۔ سودا۔  
باغیر اور رہتا ہے۔

یہ تین غلطوں کا تناسب ایک دوسرے کے ساتھ برابر برابر رہتا ہے  
صحیح قاعده بنتی ہے۔ جب ان میں آپس میں آکشر و تقصیر واقع ہوتی ہے۔ اور  
ایک خلط کا دوسری خلط پر غلبہ ہو جاتا ہے۔ تو صحت یا اعتدال بگڑ جاتا ہے  
اور مزاج پیدا ہو جاتا ہے۔

یہ تین آپس میں ملتی اور مخلوط ہوتی ہیں تو ان کے فعل و انفعال  
کی اثر یہ ہوتا ہے کہ تھماوے وہ ایک دوسرے کو بالکل مٹا اور نفی نہیں کر دیتی  
بلکہ ان میں سے ایک آدھ کا غلبہ ضرور باقی رہتا ہے جس کا نام مزاج ہے۔  
مزاج کے ۴ اقسام ہیں۔

۱۔ مفروض۔ ۲۔ حار۔ ۳۔ بارو۔ ۴۔ رطب یا بس۔

۵۔ مرکب ہیں۔ ۶۔ حار یا بس۔ ۷۔ بارو یا بس۔ ۸۔ رطب۔ ۹۔ بارو رطب۔

اور ایک مفروض اعتدالی حالت کا نام ہے معتدل مزاج۔

ہر شے اور ذوا میں اسے قبیل سے خواص اور کیفیات موجود ہوتے ہیں۔

اس اصول پر علاج بالضد کرنا چاہیے یعنی اگر حرارت کا غلبہ ہو تو بارو

اشیا کا استعمال کرو اور اگر یبوست کا غلبہ ہو تو رطب اوویر وینی چاہئیں۔

جالیئوس۔ تین ادواح مانی ہیں +

اول نفس الطبی یا نیوماسنگی کان Pneuma psychikon

جو بھنزلہ شاہ دماغ کے اندر ٹھکان رہتا ہے اور اعصاب کے گزرنے پر اس سے تھرا  
قلم جو جسم پر نہ کو مت کرتا ہے۔

دوسرا روح حیوانی۔ یا نیو مانوئی کان۔ Pneuma Animatum  
جس کا مقام دل ہے۔ اس روح کا فعل شہوات نفسانی وغصیب ہے۔  
تھور اور حرارت، عزیزی بنانا ہے یہی روح حیوانی شریاتوں کے ذریعہ تمام جسم  
میں سرایت کرتا ہے۔

سوم روح منطقی۔ یا نیو انٹلیکٹوان۔ Pneuma Rationabile  
اس روح کا مستقر کبیا ہے اور او ر وہ غیر ضرورت کے ذریعہ سارے جسم میں پھیل کر  
اپنا اثر پیدا کرتا ہے۔

نہیں کی تشخیص اور امتیاز کرنے میں جالینوس نے بہت زور دیا ہے اور  
مقدار حرکت۔ سکون۔ رفتار۔ انتظام اور وزن کے لحاظ سے نبض کے ڈیٹا تمام  
اخراج کئے ہیں۔

کُلُّ حَلٍّ هَآؤ دُخْلُ حَمُوضٍ بَارِدٍ۔ اور اسی قسم کے حاوی کل مسائل  
کا اختراع اور مؤجد یہی شخص گندرا ہے۔ جالینوس کے مسائل اور تعلیم نے یورپ  
کے دارالعلوموں میں چن داں شیوع حاصل نہیں کیا۔ یا یوں کہو کہ یورپ میں اس  
زمانہ میں کوئی درس گاہیں نہ تھیں جن میں یہ علم رواج پاتا۔

طب عرب البتہ اہل عرب کا نام نہ عروج میں اس حکیم کی تصانیف نے عربی لباس  
پہنکر وہ شہرت اور قدر حاصل کی کہ حکمائے عرب جالینوس پر بطور کبر کے فخر جوڑے

علم طب کا سارا دار و مدار اور اس کی ترقی علم تشریح پر موقوف ہوئی رہے۔

اس زمانہ میں ادھر اسلام کے احکام اور عیسوی جمالت اور تصنیف کے

بہرہ مارنے آدمی کا مردہ چیز ماننا عظیم قرار دیکر علم تشریح کی ترقی کا راستہ بالکل



مسدود کر دیا تھا جس کا نتیجہ یہ ہوا کہ عرب اطباء نے جالینوس کے معلومات کی حد کے باہر قدم نہیں بڑھایا۔

تاریخی دنیا میں بلاشبہ یہ ایک نہایت حیرت انگیز واقعہ ہے کہ ایک جتنی صحرا نورد قوم جاہل مطلق جو مولشی چرانے اور اونٹ مانکنے کے سوا اور کسی طرح کا علم و ہنر نہ جانتی تھی۔ عروج کے رتبہ پر قدم رکھتی ہے۔ کس قدر جلد علم و وسعت اور ہنر و برہن لگئی۔ اور باوجود احکام قرآن **يَا أَيُّهَا الَّذِينَ آمَنُوا لَا تَتَّبِعُوا هَٰؤُلَاءِ وَلَا تَتَّبِعُوا أَهْلَهُمْ وَلَا تَتَّبِعُوا أَوْلِيَاءَهُمْ** اور **وَمَنْ يَتَوَلَّهُمْ فَاِنَّهُ مِنْهُمْ إِنَّ اللَّهَ لَا يَهْدِي الْقَوْمَ الظَّالِمِينَ** مائل لا

عربوں نے یہود اور نصاریٰ علماء کے قدموں میں بیٹھ کر علم اور حکمت سیکھی اور تمام عالم کے ادیب اور ارباب بن گئے۔

مقام گندشا پور میں عیسویوں کا ایک بڑا بھاری دارالعلوم تھا۔ وہاں سے بڑے بڑے مشہور فضلا طلب کئے گئے۔ چارج نخت عیسو کو منصور نے اپنا شاہی حکیم بنایا۔

ابوالحسن علی ابن ہبیل ابن رمان ایک یہود خلیفہ معتصم اور المتوکل کے دربار میں شاہی حکیم تھا۔ ابوالحسن کی تصنیف حفظ صحت چنداں معتبر کتاب نہیں مانی جاتی۔ مگر اس کی شہرت زیادہ تر اس بات میں ہے کہ اس کو محمد زکریا کا استاد ہونے کا فخر ہے۔

غرضیکہ جہاں جہاں سے پرانی کتابوں کے نسخے ملے ان سب کو عربی میں ترجمہ کر کے اسلامی لباس پہنایا گیا۔

نوٹ: بقراط کے زمانہ میں علاج بالمثل کیا جاتا ہے۔ اس اصول پر کہ زہر کا علاج زہر کھلائے سے ہوتا اور اگر کاٹنا چہ جائے تو اسکو سوئی سے نکالا جاتا ہے۔ جالینوس نے اس اصول کو ترک دیا۔

کھنن ابن اسحاق نے یونانی اور لاطینی کتابوں کا ترجمہ کیا۔ پنڈت منکا ایک ہندی حکیم ہارون رشید کے دربار میں تھا۔ جس کی مدد سے چرک اور مشرت نے ملیچہ بھلشا سیکھی۔

محمد ذکریا رازی کی کتاب الحادی میں بہت سی باتیں چرک اور مشرت سے اخذ کی ہوئی ہیں۔ یہ علمی چاٹ اور تحصیل کا شوق اسلامی دنیا میں اس سرعت اور زور سے پھیلا کر جہاں جہاں عربی فتوحات کا جھنڈا پہنچا۔ وہاں وہاں علمی روشنی بھی بھیلی گئی۔

یہ عبرت کا مقام ہے کہ جس زمانہ میں ممالک یورپ میں عیسوی مذہب کے زور سے جمالت اور لاعلمی کی گھٹا ٹوپ رات چھائی ہوئی تھی علمی روشنی اور ترقی فنون کی شعل نروں کے ہاتھ میں تھی۔

چنانچہ سحر اوقیانوس سے لیکر دریائے جیون اور سیحون تک علمی قیدیوں کی جگہ گاتی ہوئی قطار نکلی رہی تھی۔ سول۔ گریڈ افیض۔ کارڈو ایٹونس۔ دمشق و مناق۔ بصرہ۔ کوفہ۔ بغداد۔ اصفہان۔ سمرقند۔ بخارا میں رصد گاہ اور درس گاہیں قائم تھیں جن میں بلا امتیاز ملت و دین تعلیم کی غرض سے علما مامور تھے۔ ان درس گاہوں میں گدا اور غنی کا فرق اور مسخ کو تعلیم حاصل کرنے کا یکساں موقع دیا جاتا تھا۔ اس زمانہ اسلام کی فرخ دلی اور وسعت خیالی کا اندازہ ہمیں اس بات سے ہو سکتا ہے کہ اس دور کی تصانیف کی لمبی فہرست میں مسلمان۔ یہود۔ نصاریٰ اور مجوس کے نام نامی بغیر کسی قسم کی امتیاز کے یکساں ممتاز اور عظم ملتے ہیں۔

یہ فہرست بہت طویل ہے۔ فقط متعدد اصحاب کے نام بطور نمونہ کے اس مقام پر لکھے جاتے ہیں۔

ابو انجیر ابن النحر النصرانی۔ الفیلسوف المنطقی المشہور اس نے بہت سی

سُریائی کتابوں کو عربی میں ترجمہ کیا۔

حیدر بن اسحاق المیسی صاحب المسائل فی الطب للعالمین و مترجم کتب ثمانی  
 دوا عربی ابو بکر المیسی ابن یحیی المیسی استاد و علی سینا و مصنف المائتہ فی الطب علی ابن  
 العباس الجوسی مصنف کامل الصناعۃ فی الطب از تصنیف الملکی کیا رئیس ہمن یاد  
 الجوسی کے از تلامذہ و علی سینا

زین الدین ابوالبرہم صاحب ذخیرہ خوارزم شاہی۔  
 ابوہریرہ یعقوب ابن عبد العزیز البیہقی مصنف شرح نیلی الخیض شرح جالینوس  
 الفصول البقرطسیہ اسماعیل جرجانی صاحب اعراض الطب۔

اس زمانے کے دنیا پر احسان کرنے والے فضلا میں وہ اصحاب کے نام  
 خاص طور پر تعلیم کے ساتھ ذکر کئے جانے کے قابل ہیں۔

ایک نور مشہد محمد ذکریار رازی صاحب الطب المنصوری مکتوبی بہ وہ مقالہ  
 والحادی المشہور بالجامع الحاضر لرضاۃ الطب و شرح فصول فی الطب لبقرط  
 و سعیدہ معلومات کے لحاظ سے اس حکیم کا پایہ بہت عالی ہے اور جالینوس سے  
 کسی قدر کم نہیں۔ جراحی امراض النساء۔ و امراض الصبیان میں اسکو بہت بھاری  
 جہارت تھی۔ جدری اور خضب کا مفصل طور پر بیان پہلے پہل محمد ذکریا کی کتابوں میں  
 ہی پایا جاتا ہے۔

محمد ذکریا نے تعلیم بندہ اوکے دایرہ العلویوں میں حاصل کی تھی۔ عضد  
 الدولہ نے ایک شفا خانہ قائم کیا تھا اور اس کے اہتمام کے لئے ہم ۲ بلیب مقرر  
 تھے محمد ذکریا رازی از انجلہ تھا۔ X

کتاب طب منصورہ تصنیف کر کے اس نے شاہ منصور ابن اسحق کی  
 خدمت میں پیش کی منصور نے رازی کو حکم دیا کہ جن معلومات کا ذکر اس کتاب میں

کیا ہے ان کو اپنے خود کے اوپر امتحان کر کے ثابت کرے جب محمد ذکر یا نے اس سے انکار کیا تو اس نے طیش میں آکر چھوڑ کر یا کے منہ کے اوپر اس زور سے ایک چابک مارا کہ اس کے صدر مسمم سے اس کی دونوں آنکھیں جاتی رہیں اور کتاب الحادی اس کی وفات کے بعد تالیف ہوئی۔

نظامی عروضی السمرقندی چھ ماہ تک میں رازی کی نسبت ایک روایت لکھتا ہے۔ اور کتاب منصوری کی تصنیف اس طرح پر بیان کرتا ہے کہ امیر منصور بن نوح شاہ بخارا کو ایک نہایت سخت مریض مرض ہو گیا۔ اس کے درباری حکیم علاج کرنے سے عاجز آئے۔ آخر محمد ذکر یا کو طلب کیا گیا۔

حکیم صاحب جب دریائے جیحون کے کنارہ پر پہنچے تو تلاطم امواج دیکھ کر بہت ڈرے اور کشتی میں سوار ہونے سے انکار کیا۔ بفرجائے لا ائلقوا بایئدیکم الی التھلکۃ ۵

جب امیر کو اس کی خبر ہوئی تو اس نے کہا ابھی کہ حضرت کو مشکیں باندھ کر کشتی میں ڈالو۔

اسی اثنائیں دریائے کنارہ پر بیٹھے بیٹھے محمد ذکر یا نے کتاب منصوری لکھ ڈالی اور امیر کے قاصدوں کو کہا کہ میرے جانے کی کچھ ضرورت نہیں جن جن نسخوں کی امیر کو ضرورت ہے میں نے سب اس میں لکھ دیے ہیں۔ مگر انہوں نے نہ مانا اور مشکیں باندھ کر کشتی میں ڈال کرے گئے۔

الغرض بخارا میں پہنچ کر محمد ذکر یا نے امیر کا علاج شروع کیا۔ مگر جو دوا دیتا تھا فائدہ اس کے برعکس ہوتا تھا۔ آخر ایک دن اس نے یہ تجویز کی کہ امیر کو شہر کے باہر ایک حمام میں لیگیا۔ اور ایک تیز رفتار گھوڑا بھی اپنے ہمراہ لیا۔ حمام کے اندر جا کر تمام نوکروں اور غلاموں کو باہر نکال دیا۔ اور حمام کے

بعد جو دوا اور شربت اپنے ساتھ لایا تھا امیر کو پلا یا۔ جب دیکھا کہ اب دوا کے اثر سے اخلاط میں نفع ہونا شروع ہوا۔ بادشاہ کو سخت گالیاں اور دشنام دینا شروع کیا اور کہا کہ تو نے میری ایسی سخت بے عزتی کی میں تمہاری اب جان نہ لوں تو ذکریا کا بیٹا نہیں۔ بادشاہ کو نہایت سخت جوش اور غصہ آیا۔ اُسکے محلہ ذکریا کے پیچھے بھاگا۔

محمد ذکریا جھٹ سے حمام کے باہر نکل کر گھوڑے پر سوار ہوا اور مرد و کارستان لیا۔ اور وہاں سے خط لکھا کہ گستاخی کی معافی کا خواستگار ہوں۔ یہ تدبیر میں نے اس لئے کی تھی کہ اخلاط فاسد حرارت عزیزی کے ذریعہ نفع پا کر تحلیل ہوا کرتی ہیں۔ مگر چونکہ بادشاہ کی حرارت عزیزی بہت ضعیف ہو رہی تھی۔ بادشاہ کی طبیعت کو جوش میں لانا ضرور تھا کہ اس کے سبب سے حرارت عزیزی تیز ہو جائے مگر حکمائے اسلام میں سے کسی کو وہ شہرت اور مرتبہ حاصل نہیں ہوا جو شیخ الرئیس حمزہ الحق علی الحسین ابن عبد اللہ ابن سینا المشہور بہ اولسینا کو حاصل ہے۔

حکیم بوعلی سینا کی پیدائش ۹۸۰ء میں مقام افشانہ علاقہ بخارا میں ہوئی۔ مگر اس کا باپ اصل میں ایران کا رہنے والا تھا۔

روایت ہے کہ بوعلی ایسا ذہین اور ذکی تھا کہ اس نے دس ہی برس کی عمر کے اندر اندر قرآن اور ادبیات سب سیکھ لئے اور بعد میں طب و فلسفہ و کل علوم متداولہ مجبور کر گئے، ابرس کی عمر میں شاہ بخارا کا حکیم شاہی مقرر ہوا۔ اہمیت نے اپنا شاہی کتب خانہ بوعلی کے سپرد کر دیا۔ اور اس نے تین سال کے عرصہ میں تمام کتابوں کو حفظ کر لیا۔ اس کے بعد کتب خانہ مذکور کو آگ لگ گئی اور بوعلی پر یہ الزام لگایا گیا کہ اُس نے کتابوں کو اس غرض سے آگ لگا دی

ہے کہ دوسرا اور کوئی شخص علم حاصل نہ کر سکے۔

پھر کیف امیر منصور کی وفات کے بعد بوعلی کو بخارا چھوڑنا پڑا اور وہاں  
نے ٹھکر علی ابن منصور شاہ خوارزم کے دربار میں اس نے ملازمت اختیار کی۔  
خوارزم کا بادشاہ حکیم طبع اور علم دوست تھا اور اس کے دربار میں بہت  
سے حکما و فضلا جمع تھے ازبکملہ بوعلی سینا۔ ابویہل سیحی۔ ابو الخیر الخمار المیسحی۔  
ابو یحیٰن البیرونی۔ ابو نصر عراقی علامہ روزگار مشہور تھے۔

جب محمود غزنوی نے ان علما کی شہرت سنی تو اُس نے ایک قاصد کے  
ہاتھ خوارزم شاہ کے پاس نامہ لکھا اور تین علما کو اپنے دربار میں طلب کیا۔ نہ بخل  
ابو یحیٰن ابو نصر اور ابو الخیر نے غزنی جانا منظور کیا۔ مگر بوعلی اور ابویہل نے رد و پوش  
ہو کر خوارزم سے فرار کیا

کہتے ہیں کہ محمود درحقیقت بوعلی کو بلانا چاہتا تھا۔ اس لئے اُس نے بوعلی  
کی بہ تصویریں کھنچو اگر گرد نواح کے حکام کے پاس بھیج دیں کہ بوعلی جہاں ملے  
اس کو گرفتار کر کے غزنی روانہ کر دیں۔

سفر کے مصائب میں ابویہل تو راسی ملک بجا ہوا مگر بوعلی جان چھپاتا ہوا  
اور بجا بجا بھاگتا ہوا ہمدان میں جا نکلا اور وہاں شہساز الدولہ کا وزیر بن گیا۔

بوعلی ایک نہایت عیاش آدمی تھا۔ شراب خوری اور زنا کاری نے اسے  
قبل از وقت ضعیف اور پر کر دیا تھا اور کئی عیاشیوں میں تو لٹے اور پھینکے کے عارضہ سے  
وفات پائی۔

شراب کا اُسے ایسا شوق تھا کہ اُس کی تعریف میں آپ نے چند  
شعر بھی تصنیف کئے ہیں۔

صفائے لوح مہربانہ ریحی الحق کر رنگ و پوش کنہ رنگ بے گل رائق

بطعم تلخ جو پند پدرو ایک مفید ۛ بہ پیش مصل باطل بہ نزد اناحق  
 حلال گشتہ بہ نزدیک عقل بردانا ۛ حرام گشتہ بغتو اسے شرع برحق  
 چو از گلوئے کہ و در چکہ بیان قدح ۛ ز لحن باربدے خوشتر آید آل بق بق  
 شراب را چہ گنہ گر چہ اجلے نوشد ۛ دہن بہ ہرزہ کشاید دہزد دست ہرق  
 چو بو علی مے تاب از خوری چکیسا نہ

بہ حق حق کہ وجودت بحق شود مالحق

مگر باوجود عیاشی اور کثرت مشاغل کے شیخ ابی اسحاق جو بہ روزگارا اور  
 صاحب کمال گذرا ہے کہ اس نے بیشمار تصانیف لکھی ہیں۔  
 ان میں قانون الشفا اشارات۔ التنبیہات۔ عیون الرکلم۔ المحی ابن  
 یقینض خطبۃ العزۃ رسالۃ الطیر زیادہ مشہور ہیں۔

چونکہ یونانی طب میں۔ شیخ کی تصانیف بہت و قراور اعتبار  
 رکھتی ہیں۔ بلکہ کہہ سکتے ہیں کہ یونانی کتابیں سب کی سب قانون بو علی  
 کی نقل میں یا قانون کی شرح سے اخذ کی گئی ہیں کُلّ الصّیّد فی جوف  
 العناصم۔ اس لئے مناسب معلوم ہوتا ہے کہ قانون کا خلاصہ مختصر طور  
 پر لکھا جاوے تاکہ ناظرین کو شیخ کے معلومات اور یونانی حکمت کے اصولوں  
 کا اندازہ ہو جاوے۔

**ارکان**۔ انسان اور دیگر مکوہات چار عناصر سے مرکب ہیں۔ نار۔ آب۔  
 باد۔ خاک۔ ان کو ارکان کہتے ہیں۔

احمرچہ۔ جب ارکان ایک دوسرے کے ساتھ عکرت ترکیب پاتے ہیں تو انکے فعل  
 و انفعال سے ایک کیفیت پیدا ہو جاتی ہے۔ جس کا نام مزاج ہے۔ مزاج  
 نوعی شخصی صنفی اور عضوی ہوتا ہے اور نیز بلحاظ ایک فرضی اعتدال

کے آٹھ قسم کا ہوتا ہے حار۔ بارو۔ یابس۔ رطب۔ وھار یا بس۔ حار رطب  
بارو یا بس و بارو در رطب۔۔

اسی طرح کل اشیاء میں خواص و کیفیات موجود ہیں مثلاً گندم و گوشت  
بزر حار رطب ہے۔ جو و مچھلی بارو رطب۔ گوشت پرند۔ حار یا بس۔  
زردی بیضہ حار سفیدی بارو۔ دودھ بارو رطب۔ روغن زرد حار  
دہی بارو رطب۔ انگور۔ انجیر۔ انڑوٹ حار رطب۔ انار شیریں  
معتدل الحارۃ۔ انار ترش۔ بارو یا بس و فس علی ہذا القیاس برہوت  
اور حرارت کے مختلف اشیاء میں مدارج ہوتے ہیں۔

**اخلاط**۔ جب غذا معدہ میں جاتی ہے تو تحلیل ہو کر اس کا چھچھ کی طرح  
ایک عرق بن جاتا ہے جس کا نام کیلوس ہے۔ کیلوس کا جوہر سارے بدن  
کی راہ جذب ہو کر جگر میں جاتا ہے۔ اور وہاں طبع ہو کر اس سے  
اخلاط بنتے ہیں۔

اس میں سے جو حصہ درد کی طرح تہ نشین ہو جاتا ہے وہ سودا  
ہے اور جو حصہ کف کی طرح اوپر آ جاتا ہے وہ صفرا ہے اور اس کے  
پاک و صاف جزو کا نام دم ہے۔ اور جو حصہ نیم سخت رہ جاتا ہے وہ  
بلغم کہلاتا ہے۔

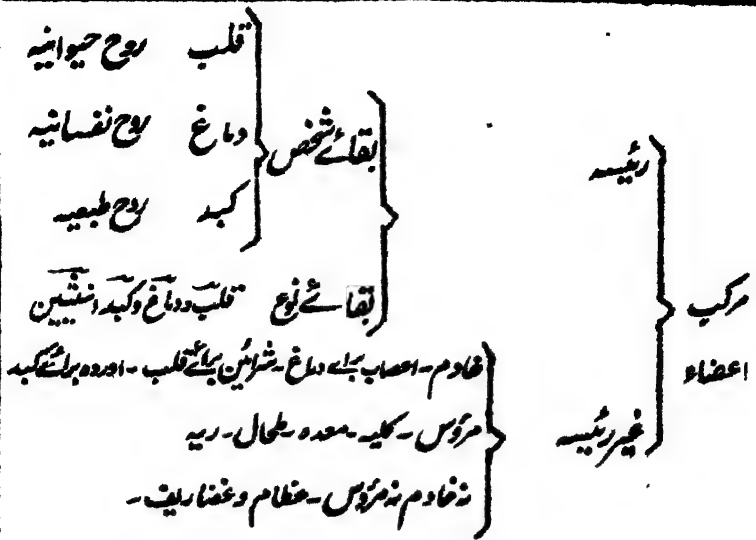
اخلاط دو قسم کے ہوتے ہیں طبعی اور غیر طبعی۔

**ارواح**۔ فی اجسام لطیفۃ یحدث من بخاریۃ الاخلاط  
ولطافتھا۔

روح میں ہیں اور ان کے محکوم قوتیں ہوتی ہیں۔







## أَفْعَالُ الْأَعْضَا

- ۱، دماغ - منبع روح نفسانی و منبعیت اعصاب حس و حرکت -
- ۲، چشم آلہ بصارت - اس میں سات پردہ اور تین رطوبتیں ہیں -  
پردہ طلحہ - قرنیہ - عقیبہ - عنکبوتیہ - بیضیہ - شبکیہ - رطوبت بیضیہ  
جلیدیہ - زجاجیہ -
- ۳، اذن - انف - اللسان - آلات سمع - شم و ذوق -
- ۴، مری کی راہ غذا منہ سے معدہ میں جاتی ہے
- ۵، البہاۃ قصبۃ الیہ کا ٹھکانا ہے -
- ۶، قصبۃ الیہ شش کی جڑ ہے -
- ۷، وہیہ ہو تو یحیی عن الحارۃ الغریزۃ الّتی فی القلب -
- ۸، قلب و لبطنان - الایمن ہو علو بالدم الکثیر و الروح القلیل

وله مجازئہ یجری فیہا من القلب الی الریۃ دم الغذاء  
ومن الریۃ الی القلب الهواء  
الایس وهو مملو بالروح الكثير والدم القلیل وهو  
منبت الشرايين-

(۹) کبد تولید الدم لتعدیۃ الاعضاء ومنبت العروق  
غیر ضواریب-

(۱۰) طحال - جذب المرقۃ والسوداء من الکبد-

(۱۱) کلیہ - جذب البول من حلبة الکبد لتجریۃ الی المثانة

(۱۲) مثانة جمع البول واخراج من القفیب والفرج-

(۱۳) امعاء کے چھ حصے ہیں - اثنی عشری - صائم - دقاق - اخور-

قولون - مستقیم - ستہ ضروریہ سے صحت قائم رہتی ہے-

ماکول - مشروب - خواب و بیداری - حرکت و سکون - جماع - احتباس

و استفراغ - ہوا-

انسان کی عمر چار حصوں میں منقسم ہو سکتی ہے

(۱) نمو ۳۰ سال تک حرارت و رطوبت کا غلبہ ہوتا ہے-

(۲) وقوف ۲۵ سال یا پس

(۳) کمولت ۶۰ سال یا دیالیں-

(۴) شیخوخت - بار و رطب

## تشریح الامراض

الصحت حالة للبدن معاجزہ فیعالہ علی البحرى الطبعی-

الْمَرَضُ - حَالَتِ الْبَدَنِ خَارِجَ عَنِ الْجَرَى الطَّبْعِيِّ -  
مرض کے دو اقسام ہیں :-

۱) مادی - اسباب نفسانیہ کمالات حرارت

بالفعل - والقوة - تكاليف مسام بارد

ملاقات برودة بالفعل والقوة - قلت

وكثر غذا - كثيرة تكاليف يابس -

ملاقات يبروسة بالفعل والقوة قلت

اكل - كثر حركت - رطب - ملافاة

رطب بالفعل والقوة - كثر اكل و

السكون - كبرودة المشلوج - حرارت

سفرج اشد قوق -

خلقي - تبديل شكل - تضيق - وتوسيع - وتنبجاری

مقدار - قلت وكثرت - عدد قلت وكثرت وضعی

خلع - رعشه - تحجر المفاصل -

تفرق اتصال - خرس - جراحات قروح -

(۲) مركب - مرض مفرد کی ترکیب سے ہوتا ہے - مثل اورام - بشور

سل - بیماریوں کے نام تشبیہ سے بھی رکھے جاتے ہیں -

كدمات الغیل - داء الاسد - اور محمل مرض سے

كدمات الجنب تشخیص مرض (۱) علامات خط

وكيفية مزاج سے ہو سکتی ہے (۲) شیمز -

(۳) امتحان بدل سے -

## ۱۔ علامات تضاد

ن۔ غلبہ دم۔ علامات: قتل براس خمیازہ۔ کابلی کردہ دست حواس۔ سرخی رو  
جلد و زبان۔ سیلان خون۔ حرارت دہن۔ اور ام و تھوڑا نکلا۔  
دہ۔ غلبہ عظم۔ علامات: بیاض اللون۔ اسستخا۔ بکس جلد نرم و سر  
قلبت عیش۔ سیلان لعاب دہن۔ جب بافہم کے ساتھ صفرا ملا  
ہو۔ تو کھٹے ڈکار کتے ہیں۔ سود ہضم ہوتا ہے۔ اور کثرت سے  
بول آتا ہے۔

دہ۔ غلبہ صفراء۔ مفرات لون و چشم۔ تلخی و خشکی دہن و زبان۔ شدت  
عطش۔ سقوط اشتہاء۔ ہنوع پیشانی۔ زائغی۔  
دہم۔ غلبہ سوداء۔ لاغر بدن و کمبود خون۔ دم و لون۔ افکار  
سوریش و درد۔ اشتہائے کاذب۔ حرقت و زردی بول۔

۲۔ نبض۔ مدیقتہ من، انبساط و انقباض اتنا دینا اور حج بالضم طریح  
الفضل الدھنا۔ نبض میں دو حرکت اور دو سکون ہوتی ہیں۔

اقسام نبض۔ بلحاظ طول۔ طویل و قصیر۔ بلحاظ عرض عریض و ضیق۔  
بلحاظ ارتفاع شاہق و مخفض۔ تصادم قرع قوی و ضعیف۔ زمان  
حرکت سریع و بطی = قوام عروق۔ صلب و لہین۔ حار و بارد

زمان سکون متواتر متفادات۔ تجوید العروق۔ قتل و خالی۔ استفرا  
و اختلاف۔ مستقوی مختلف۔ انتظام منظم و منظم۔

مفضلہ بالا ہر ایک چفت کے درمیان میں معتدل نبض ہوتی ہے۔

ان اقسام کے علاوہ۔ موجی۔ دودی۔ خلی غشاری۔ ذوالفقہ و افع الوسط۔

و جن انار و تعش و غیرہ خاص اقسام ہیں جن میں مفرد اجزاء ملتے ہیں۔

۳۔ امتیازِ نرلی۔ (۱) رنگت۔ بلور۔ قوام۔ کدورت۔ اعتدال۔ مقدار۔ کچھو

(۲) رسوبِ طبعی ہے یا غیر طبعی ہے۔ مثلاً فراطی۔ لجمی۔ شعری  
جمیری نرلی۔ دوسری وغیرہ۔

مرض کے چار درجہ ہوتے ہیں۔ ابتدائی حیوان۔ انتہائی تحفظات۔

### علاج مرض

اصولِ علاج یہ ہے۔ کہ مرض کا علاج بالصد کرنا چاہئے۔ یعنی اگر  
حرارت کا غلبہ ہو۔ تو بارودِ اشیاء کے استعمال سے اسے اصلاح کرنا  
چاہئے۔ اور دستفراغ سے مفسد مادہ کو خارج کرنے کی کوشش کی  
جائے۔

### ادویاتِ علاج

(۱) تسخیر۔ ماکول۔ مشروب۔ ریاضت۔ استجمام۔ خواب۔ بیداری وغیرہ  
(۲) ادویا۔ دوا کے استعمال میں بہت سی باتوں کو ملحوظ رکھنا  
چاہئے۔ مثلاً نوع و اسبابِ مرض۔ قوت۔ مزاج عادت اور سنِ مریض  
مقام۔ موسم۔ کیفیتِ ہوا وغیرہ۔

(۳) دستکار (۱)۔ زہر۔ فصد۔ جہامت۔ دلخ۔ حقہ۔ وغیرہ۔

### تفصیل الامراض

امراضی الرأس۔ صداع۔ شقیقہ۔ دوار۔ سرسام۔ مایخولیا۔  
صرع۔ حوفا۔ یحدث عن سدة شریقہ تامۃ فی المسالك الدماغ وینع  
الروح النفسانیۃ من النفوذ  
سدة سدة التامة یحدث عن البلاء البطون الناع وینع الروح  
النفسانیۃ من النفوذ۔ (علاج) فصد قیفال۔

زکام - سيلان الرطوبت من بطن الدماغ للمقدم الى الشخيرين وان كان

مع التهاب الراس وحمرة الوجه والعين :

فلج - لقوه - رعشه - تشنج - رمد - ضعف بصر - سيلان -

او بولع الاذن - انف - اسنان - دلشه - خوانين - ورم اللبأه - نزو في الحلق

سعال - ذات الرية - ذات الجنب - سيل - ضيق النفس

امراض صدر و بطن } خفقان - نقث الدم - ضعف معدة - قئ - قواق - هيفه

اسهال - زجير - مغص - قولنج - ویدان - وجع الكبد -

استسقا تین قسم کا ہوتا ہے - طبلی - زقی - نجی -

وجع الطحال - یرقان - وجع الکلیتین - امراض مثانة - حصاة

مرح نامن الغضب - ورم الاثینین - ضعف باه - قئ - نزول - بعض الاسعا

والرياح الغليظ اليه الاثینین - افراط طمث - نقرس - عرق النساء - وجع

مفاصل - حدة - وجع الورك ایک ہی امراض ہیں - مرف فرق مقامی ہے

مخج کے ذواقسام ہیں :-

خلطی - فساد یا تعفن سے ہوتا ہے - تعفن خارج از عروق واقع ہوا

داخل از عروق -

مفرد } ارواحی - حرارت کا مقدم اثر ارواح پر ہوتا ہے -

دقی حرارت اندام و اعضا میں متمکن ہو جاتی ہے -

مرکب جب دو قسم کے مفرد تپ ایک ہی مریض میں واقع ہوں

مثلاً دق و ریح +

## انجام مرض

بحران در امراض حاد در روزهای  
طاق افتد

۲۱-۲۲-۲۳-۲۴-۲۵-۲۶-۲۷-۲۸-۲۹-۳۰-۳۱-۳۲-۳۳-۳۴-۳۵

غلبه طبیعت نام نه باشد بلکه باقی

ماوه را بتدریج دفع کند اول غلبه

طبیعت اندک باشد و آخر

یکبارگی مفسد ماوه دفع کند

ایام بحران ناقص ۲-۶-۸-۱۰-

۱۲-۱۵-۱۶-۱۸-۱۹

مرض اندک اندک غالب

آید یا آخر هلاک سازد و مرض

اندک اندک غلبه کند و یکبارگی

غالب آید هلاک کند

تمام یکبارگی هلاک سازد - در ابتدا متزائد است  
مرض افتد -

(۱) جید - طبیعت غالب آید بر

مرض - و قتیکه طبیعت

قوی و ماده معتدل القوام

باشد - در ابتدا مرض افتد

(۲) ردی - مرض غالب آید

بر طبیعت - طبیعت ضعیف

و ماده غلیظ باشد -

(۳) انتقالی - غلبه مرض منتقل

شود از اعضائے رئیس

ب اطراف یا دیگر اعضاء

ماده غلیظ و طبیعت ضعیف

باشد

جید - یرقان - خارش - قویا سابقه از خود

ردی - اورام متفرج - وسیله - طاعون

نمل - خناق - آبله - آکله دار الفیل - قهوه

تشنج - وجع الطهر - وجع -

(۴) تحلیل - طبیعت ماده را اندک اندک دفع کند بتدریج عظیم -

سنگین



(۵) ذبول - مرض اندک اندک غالب آید - وہلاک کنندہ بغیر تغیر عظیم -

نوٹ - ایام الوقوع فی الوسط - ان دنوں کو کہتے ہیں - جن میں کبھی بحران واقع ہو - اور کبھی نہ ہو - ۳ - ۵ - ۹ - ۱۱ - ۱۳ - ۱۷ - ۱۹ روز مرض کو یوم الوسط کہتے ہیں \*

ایام الانذار ایسے دنوں کو کہتے ہیں - جن میں مادہ کے نچتہ ہو جانے کے علامات نمودار ہوتے ہیں - ۲۲ - ۲۳ - ۲۵ - ۲۶ - ۲۸ - ۲۹ - ۳۰ -

۳۲ - ۳۳ - ۳۵ - ۳۶ - ۳۸ - ۳۹ - دنوں میں بحران نہیں ہوتا - امراض مزمنہ میں بھی بحران ہوتا ہے - مگر اس کے واقع ہونے کا اندازہ عدد سال و ماہ سے کرنا چاہئے -

یوعلیٰ علیہ السلام متبہر اور جامع العلوم شخص کی تصنیفات کو متعدد صفحات میں قلمبند کر دینا حیران کن سے باہر ہے - لاکھ تاہم جو کچھ لکھا گیا ہے - اُسے آج کل کی یونانی حکمت کا اندازہ ضرور ہو سکتا ہے \*

ان مواخذات کو جالینوس کی تصانیف کے ساتھ مقابلہ کرنے سے معلوم ہوگا - کہ یوعلیٰ اور اس کے مقلد متاخرین کی تصانیف فقط جالینوس کی معلومات کی طبع ثانی ہیں - البتہ اختلاف اہویہ و مزاج کے لحاظ سے ان میں جزوی طور پر رد و بدل اور لیس و پیش کیا گیا ہے - ورنہ اصول علم ایک ہے - اور عرب اطباء - جالینوس اور بقراط کے حلقہ بگوش غلام ہیں مفصلہ بالا اصولوں کو قائم ہوئے دو ہزار سال کا عرصہ گزرتا ہے - اس زمانہ وراثت میں تفتیش اور تحقیقات کے دریا میں بہت سا پانی بہ چکا ہے - اُس زمانہ میں معلومات کا سفر رتھوں اور بیل گھڑیوں پر مینوں اور سالوں میں طے ہوا کرتا تھا - اس کی بجائے آج کل ریلوں و جہازوں کے ذریعہ

و ان کے اندر سے قلعہ منازل کیا جاتا ہے۔

اب دیکھئے زچہ کہ اس زمانہ ویز کا شمیرہ اور شاہہ و ایاں کرے۔  
ان اصولوں کی تائید کرتا ہے۔

مشروح اور مفصل احادیث پر بھی وہ مسائل پر بحث کرتا اس مضمون  
سے تعلق نہیں رکھتا۔ بعض اس وجہ سے کہ چونکہ ان کی کتاب جو تازہ  
تک ہمارے ملک میں نہ آئی ہے۔ اور انہیں اصولوں کی سہولت ہے  
اس لئے مناسب معلوم ہوا ہے کہ مختصر طور پر چند باتوں کی طرف  
توجہ دلاؤں گے۔

ارکان جالیسوس در حاکم سے طب یونانی میں چارہ ارکان کو مانا  
ہے۔ جن کی تعریف یوں کی گئی ہے۔ فہو جسمانیہ سیدہ واجزا و اویستا  
لبدان الانسان وغیرہ لاتی کی ہر ایک قسم الی اجسام  
مختلفہ الصنوع والطباع۔

ارکان مہوم اور مفوض اجسام میں ہر ایک قسمی کا نام ہمیں نقط  
ان کی کیفیات کے فعل و انفعالی سے ہو سکتا ہے۔ ارکان اذا تفصرت  
اجزائہا و عا سبت فعل بعضہا فی بعض بقوا الی تمامہ و کسر کل واحد  
منہا سورۃ الکیمیۃ الاخری و اذا اتت الی الفاعل الی الفاعل الی  
حد۔ ماحدث لذلک لمرکب کیفیتی تشابہ فی قیاس حیرت منہا  
مزاج۔ تو اس صورت میں مزاج کے سبب سے ارکان کی ہستی اور  
حقیقت کا علم ہوتا ہے۔ یعنی ارکان کے بغیر مزاج کوئی چیز نہیں اور  
مزاج کے بغیر ارکان کی کوئی ہستی نہیں۔  
مزاج حار کی ہستی کئی طرح سے ثابت ہو سکتی ہے۔ اور جو یہ تحقیقات

اس کی تائید کرتی ہے۔ مگر بارود کی ہستی تسلیم نہیں کی جاسکتی۔ جس طرح نور کی عدم موجودگی کا نام تاریکی ہے۔ اسی طرح حرارت کی عدم موجودگی کا نام برودت ہے۔ اگر بارود کو بذات خود مزاج قائم کیا جائے۔ تو گویا ایک معدوم کو ہم ہست اور موجود مانتے ہیں جو درست نہیں معلوم ہوتا ہے۔

علمیٰ ہذا القیاس مزاج رطب کے مان لینے میں تامل نہیں ہو سکتا۔ مگر یا لبس چونکہ عدم رطب کا نام ہے۔ اس لئے یا لبس کو بھی ہم تسلیم نہیں کر سکتے۔

نتیجہ اس کا یہ ہوتا ہے کہ اگرچہ مقدمہ مزاج میں سے دو کی ہستی سے انکار کیا جائے۔ تو چار ارکان کا قیاس بھی اشتباہ کی حالت میں پڑ جاتا ہے۔

الارض۔ جس کا مزاج بارود یا لبس ہے۔ ان میں سے نہ بارود کی حقیقت ہے۔ نہ یا لبس کی۔ اور اسی طرح سے الماء بارود رطب اور النار حار یا لبس میں سے بھی ادوی امہی جزو بارود اور یا لبس ٹککران کی ہستی بھی خاک میں مل جاتی ہے۔

تو اگر ارکان اور مزاج اس قسم کے دلائل سے متزلزل اور مشکوک قرار پادیں۔ تو اخلاط اربع صحت بدن و مرض خواص و کیفیات اشیاء کی پیچیدہ اور لمبی چوڑی عمارت جو ارکان اور مزاج کو استوار سمجھ کر ان پر قائم کی گئی تھی۔ وہ ہر دم سے گر جاتی ہے۔

علم تشریح و افعال الاعضاء بالکل نامکمل حالت میں ہے۔

اور اسی مقام پر نظر آ رہا ہے۔ جہاں مسیح کی دوسری صدی میں  
تھا۔

جگر اور خضال کے درمیان - معدہ اور طحال کے مابین  
جگر اور کلیتین کے درمیان منافذ مانے جاتے ہیں۔ حالانکہ  
کوئی اس قسم کے منافذ موجود نہیں۔ جگر کو منبت اور وہ مانا  
جاتا ہے۔ حالانکہ جگر منبت اور وہ نہیں۔ شش میں سے ہوا  
قلب کے اندر جاتی ہے۔ حالانکہ ہوا قلب کے اندر  
نہیں جاتی۔

حصول منی کے بارہ میں لکھا ہے کہ خمیر و اصل او  
از دماغ فرو مے آید۔ و از ازل دورگ کہ پس ہر دو گوش  
است و این ہر دو رگ بانسج و اصل شدہ نازل گشتہ  
اند و از ہر عضوے رئیس شعبہ و جزوے بدن این رگہائے  
پیوستہ است و ہر آن رگ ہائے انشین رسیدہ و قدرت  
کاملہ صانع مطلق چنان اجبرا یافتہ کہ ہر گاہ آن مادہ مستعدہ  
انشین آید بسپیدی غلیظی گر آید و دلیل بر آنکہ خمیر منی  
از رگ ہائے پس گوش مے آید۔ آنست کہ بہ تحریر  
رسید کہ قطع این رگ ہائے قطع تناسل مے کند، طب اکبر  
جلد دوم صفحہ ۲۷۳۔

انسان یا حیوان میں کان کے آگے یا پیچھے کوئی ایسی  
رگ نہیں ہے جس کے قطع کرنے سے قطع تناسل ہو سکتا  
ہے۔ تشریح پر علم طب کی بنیاد ہے۔ جب کہ علم تشریح

میں اس قسم کے فاسد اور غلط خیالات موجود ہیں۔ تو  
علم طب و تشقیص مرض کسی صورت میں صحیح اور قابل اعتناء  
نہیں ہو سکتا۔

ان تشریحی سبقوں کا عمل طب پر عکس موجود ہے۔  
اختفان مد فی الصدر کی یکم مستانہ کے اندر خارج ہوتی ہے  
یا ساق پا میں منفرج ہوتی ہے۔ جذام یرقان دتپ رنج کا سبب فاعلی  
ایک ہی ہے۔

وجع مفاصل۔ وجع الورک۔ غرق النساء۔ صدر۔ ایک ہی  
مرض ہے۔ اس میں فرق صرف مقامی ہوتا ہے۔ ذیابیطس گروہ  
کا مرض ہے۔ یرقان طحال میں پیدا ہوتا ہے۔

تشقیص مرض کو تشریحی اصول پر قائم نہیں کیا گیا۔ اس  
وجہ سے علامات مرض کو بذات خود مرض مانا ہے۔ اس قبیل  
سے سوء ہضم۔ تروع۔ غثیان۔ قے۔ اسہال۔ نفث الدم  
استقاء۔ فواق۔ اروغ۔ تشنج۔ سرور۔ مخص۔ قولنج  
سعال امراض مسترارہ کہی گئی ہیں۔ اور ان کا علاج کیا  
جاتا ہے۔

وَقَالَ الشَّيْخُ فِي كِتَابِ مُبْدَأٍ وَمَعَادٍ

وَسَمِعْتُ أَنَّ طَبِيبًا حَضَرَ مَجْلِسَ مَلَائِكَةِ الْمُسْلِمِينَ وَبَلَغَ مِنْ قَوْلِهِ

لَعَنَ أَهْلَ الْبُلُوغِ أَكْثَرَهُ عَلَى الْمَائِدَةِ الَّتِي فَوْقَهُ لَمْ  
فِي دَادِ الْحَرَمِ وَلَا يَدْخُلُهَا - مِنَ الذَّكَوَرِ دَاخِلًا وَاسْمًا  
بِتَوَلَّى الْقَدَمَةَ بَعْضُ الْحَوْلَى وَكَانَتْ فِيهَا جَارِيَةٌ تَقْدُمُ الْخَوَانَ وَ

تصنع ذوقیہا ریح و منہ جم۔ الا تصد اب وکانت خطیت عند  
 لہذا فقال انضیب علیہ فی الحال علی کل ما یصلح لیکن عند  
 انضیب تدبیر طبعی فی ذلک الباب بشی بلاہمۃ ففرع  
 الی تدبیر النفسانی ۔

وامر ان یکشف شعرہ فی الشی خیر امر ان یکشف بطنہا فی الشی خیر امر ان  
 یکشف عینہا فی الشی خیر امر ان یکشف لسانہ فی الشی خیر امر ان یکشف  
 علیہا ذلک جمیعہ مستقیم علیہا جمیعہ مستقیم علیہا جمیعہ مستقیم علیہا

داب و ضلع نزل کے سبب سے ہوتا ہے ۔ اس  
 کے بارے میں محسوسہ اکبر زرا نے ایک حکایت بیان  
 کرتا ہے ۔

رازی گوید ۔ مراد سے بوز بیتا بدین مرض و علت او  
 مزمن شد و بہر سبب دوا سودنے یافت ۔ و ہر وقت بن کاوش  
 مے کرد ۔ اما چون بر سبب علت واقف نگے شد تمسیر  
 کفایت نہ کرد ۔ بعد از روز بسا رویدم کہ پے در پے چند  
 بار بجا جت می آورد و عقب آن تا زمان طویل بعافیت مے باشد  
 پسیدم آن را کہ بعد از خواب ہم جیسا حالت رومی رہا گفت  
 بے ۔ پس دانستم کہ نزاع گرم از سر او فرو مے آید ۔ پس فرمود  
 اودا سر ہتر اشد ۔ و خردل و فریون بر تارک بماند بچہاں کرد و  
 اسہال منقطع باشد ۔

جسراحى میں اہل یونان کے معلومات پر کوئی ترقی  
 نظر نہیں آتی ۔

کیمیا و ادویہ کی ترکیب و وساحت میں حکمائے عرب نے بہت بڑا یدِ مہربانی حاصل کیا۔

ابن سرائین، یحییٰ ابن موسیٰ ابن احمد کے قراہین سولہویں صدی تک مدارس فرنگستان میں مروج تھی۔ اور شاہ جمیں اول کے عہد میں رائل کالج آف فزیشنز کی پہلی قراہین کے لئے نمونہ بنائے گئے۔

جولوگ تاریخ کو فلسفہ کی ایک شعبہ سمجھ کر بے تعصب نظر سے پڑھتے ہیں۔ اور قوموں کے عروج و زوال کو محققانہ نگاہ سے دیکھتے ہیں۔ ان کو اہل اسلام کے شرف و زوال میں قوانین قدرت کی لم یزلی مد و جزر کا ثبوت ملتا ہے اور بے ثباتی اور بے بساطی عالم کا یقین آتا ہے۔

عبرت کا مقام ہے۔ کہ ایک وہ زمانہ تھا۔ کہ اہل یورپ جہافت کی گہری زمین میں سو رہے تھے۔ اور عرب والے علوم و فنون کے آسمانوں سے ترقی کے تارے توڑ رہے تھے۔ اب ایک یہ زمانہ ہے۔ کہ اقوام شرق یورپ والوں کے دست نگر بن رہے ہیں۔

بہیں تفادیت رہ نہ کجاست تابکجا

# طِب جدید کی پیدائش

اہل عرب آئی علمی ترقی کا سولج جس کی شعاعوں نے فرنگستان کے کل دارالعلوم کو کئی صدیوں تک منور کر رکھا تھا۔ ہسپانیہ کے زوال کے ساتھ غروب ہوتا ہے۔

جب افانزو شاہ کیسٹیل نے ٹالیڈونچ کیا تو اس کے بعد مسلمانوں کے قدم نہیں سنہلے۔ سپین کے عیسویوں کا جب عربوں اور موروں کے ساتھ میل جول ہونے لگا۔ اور انہوں نے مشرقی تہذیب اور ترقی کو دیکھا۔ تو ان کے دل میں بھی تحصیل علم کا شوق پیدا ہوا۔

فلسفہ میں ابن رشد کی کتابوں اور شرحوں نے ارسطاطالیس کو معلم اول بنا دیا تھا۔ اب طب میں جالینوس اور بقراط اور ابن سینا کے کمال کا ڈنکا یورپ کے دارالعلوم میں بجنا شروع ہوا۔

فی زمانہ یورپ والوں کو یہ سوچھی کہ بجائے عربی ترجموں کے حکمائے سلف کے اصلی تصانیف کی تلاش کرنا چاہئے۔ چنانچہ حکمائے یونان اور روم کے پرلے، نسخے، مرقوموں اور معبدوں کے خزائن میں سے ڈھونڈ ڈھونڈ کر نکالے گئے۔ اور علم تشریح اور افعال والاعضاء کو از سر نو تازہ کیا گیا۔

مقام سلاو جنوب اٹلی میں پادریوں نے ایک یونیورسٹی بنائی تھی۔ جس میں طبابت بھی جزوی طور پر سکھائی جاتی تھی۔ مگر علاج کا دارو دار بھی



تک انہیں پرانے اصولوں اور طریقوں پر ہوتا تھا۔

۱۲۳۰ء میں مان پٹیہ اہیں ایک شفاخانہ قائم ہوا۔ جہاں پر بیماریوں کے علامات کا مشاہدہ اور دواؤں کا امتحان باقاعدہ طور پر کیا جانے لگا

شاہ فریڈرک دوم نے ۱۲۳۱ء میں فرمان شاہی جاری کیا۔ کہ مقام سلون میں پانچ سال میں ایک بار آدمی کی لاش تشریح کیجھنے کی غرض سے چیری جاوے۔ اور اس کی ملکیت کے تمام اطبا اور حکماء اس موقع پر حاضر ہوا کریں۔

اس کے بعد حکام سلطنت جمہوریہ وینس نے بھی اس قسم کے احکام صادر کئے۔ کہ وینس کے دارالعلوم میں بھی ہر سال ایک لاش چیرنے کی اطبا کو اجازت دیجائے۔

سب سے پہلا باقاعدہ تشریح دان، واندیٹی (A. Vesalius) وزیر ملی اس گندرا ہے۔ یہ شخص بیڈ فامقام اٹلی کا رہنے والا تھا۔ اور اس کی پیدائش کی تاریخ ۱۵۱۹ء ہے۔ اس نے فرانس اور اٹلی کے دارالعلوم میں تعلیم پا کر تشریح کی ایک نہایت خوبصورت یا تصویر کتاب مستی ڈیوینائی کارپورس فابریکا تصنیف کی۔ جو اب تک پرلنے کتاب خانوں میں پائی جاتی ہے۔ اسی حکیم نے سب سے پہلا ٹریفائی تنگ کا جراحی عمل شاہ ڈام کلوپر کیا۔

اس کے بعد حکیم ہیر اسلوس ۱۵۹۰ء سے ۱۵۹۱ء میں گندرا ہے جس نے

۱۵۹۱ء یہ بات عام طور پر معلوم نہیں کہ تشریح کو باقاعدہ طور پر تنگ تشریح اور ضروری کی غرض سے کیا گیا تھا

غالبیہ طور پر حکماء نے اسف کے مسائل کے ساتھ اختلاف ظاہر کیا پیراسلوس  
کے علم اور مسائل میں کچھ نہیں ہو سکتا۔ مگر اس میں بھی شک نہیں ہو سکتا۔  
یہ شخص خود پسند اور کسی قدر خطی بھی تھا۔ اپنے علم کے زعم میں آکر اس  
نے جالینوس اور ارسطو کی کتابوں کو اپنے شاگردوں کے سامنے  
پبلک میں جلایا۔

پیراسلوس کا قول ہے۔ کہ انسان عالم اصغیر ہے جو عالم اکبر کے نوٹو دکھاتا ہے  
عالم اصغر کی تحقیق اور سمجھنے کے لئے عالم اکبر کا مشاہدہ کرنا کافی ہے۔ تشریح  
دکھانے سے اس کی مابیت معلوم نہیں ہوتی۔

ایک اذوقہ عقل آیت عشق آموزی      ترسم این نکتہ بہ تحقیق مذاقی دانست  
زندگی اور صحت کا مدار روح پر ہے۔ جب تک روح سالم  
ہے۔ صحت بدن بھی قائم رہتی ہے۔

مرض روحانی اسباب سے پیدا ہوتا ہے۔ جس کا ثبوت یہ  
ہے۔ کہ بہت سی بیماریوں کو طبیعت خود بخود بغیر کسی دوا کے  
درست کر لیتی ہے۔ ایسی بیماریاں بہت ہی کم ہیں۔ جن کے  
علاج کے لئے دوا کی ضرورت پڑتی ہے۔ ان دواؤں کا نام ارکانا  
ہے۔

مختلف دوائیں جسم کے مختلف حصص کے ساتھ مشابہت رکھتی ہیں اور اس  
تشابہ سے انکے فوائد اور خواص معلوم کئے جاسکتے ہیں۔ اور خاص خاص بیماریوں  
کے علاج کے لئے مختص کی گئی ہیں۔

اس حکیم نے بہت سی کیمیاوی مرکبات مثل سرمرہ عرق افیون ایچادو کئے  
اور ان کا رواج طب میں پٹا لگا۔

ایک توپیر ایلینس کی سرکشی۔ نئے ہائیڈروس اور این سینا کی توقیر کو بہت کچھ گھٹا ڈالا  
 تھا۔ اس کے اوپر پندرہ سو برس پہلے کی تاریخیں چھپائی گئی تھیں۔ یہاں اس قسم کی نمودار ہوئیں جن  
 کا ذکر تک پرانی کتابوں میں نہ تھا۔ آتشک۔ طاعون۔ رکش۔

اس کے علاوہ فرنگستان میں بابا جعفر شافعی قائم ہو کر مشاہدہ اور تجربہ کار راج  
 ہو گیا تھا۔ غرض کہ ان مختلف اسباب نے مل کر پچھلے سائنس اور عمل کو فاسد  
 اور غلط ثابت کرنا شروع کیا۔

حکیم گیلیلیو کے تحقیقات اور پتھریں کے نوم اگرچہ نے علوم اور فلسفہ کو پرانی کٹھالیوں  
 میں سے نکال کر نئے سانچوں میں ڈھال دیا تھا۔ کپلر کو پرنکیس اور نیوٹن کی تحقیقاتوں  
 نے الجھٹلی کی عالیشان عمارت کو منہدم کر کے نئے آسمان اور نئی زمین کی بنیاد ڈالی  
 اور جبرائیل کے استوار مسئلہ کو مستحکم قائم کیا۔

اسی زمانہ میں نئی دنیا نے نیا جلوہ دکھایا۔ میگیلن نے زمین کے گرد اگر  
 سفر کر کے ثابت کر دیا کہ زمین گردی شکل ہے۔ سطح نہیں +

دوربین کے اختراع نے کائنات کا منظر بہت زیادہ وسیع کر ڈالا۔

ڈالٹن کی باریک بین تحقیق نے کوئی شک باقی نہ رہنے دیا کوکل مادہ کی کھنات  
 چھوٹے چھوٹے اجزاء سے ترکیب پائے ہوئے ہیں۔ اس کا نام ایٹم یعنی جزو لای تجزئہ رکھا

اسی طرح پروفیسر سلوٹس کے عجیب و غریب تجارت و امتحانات کے زور سے ہر کسی کو  
 ماننا پڑا کہ مادہ اور قوی دائم اور باقی ہے۔ یہی صورت میں نیست نہیں ہو سکتا۔ اور بادی انظر  
 جمادی یا شیا جبکہ یا مکر مہاری نظر سے غائب ہو جاتی ہیں۔ وہ فقط تبدیل ہوتے ہوئے  
 ہے۔ ورنہ کسی شے کا سہت سے نیست اور نیست سے بہت ہونا ناممکن ہے۔

امینول کنیٹ اور لاپلاس نے طبعی قوانین کا سکہ فلک الافلاک پر بھی جاری کیا اور  
 مسئلہ بنیاد پر حیات نے خلک خرد اور ان اہل زمین کا رشتہ اور تعلقی بہت شرمناک مساوات سے قائم کیا۔

ادھر ڈارون کے افسون سے ارتقاء قانون کے آگے کل موجودات اور مایہ  
شمال کو سر جھکانا پڑا غرض کہ ہر عالم و فلسفی اس بات کا قائل ہو گیا کہ کل کمزورات  
پر ایک ہی قانون حاوی ہے اور سارے علوم و حکمت میں یگانگت اور اتحاد  
ہی ان میں سے کوئی جدا نہیں اور یہ تباہی صورت و کیفیات و بقلونی والوں  
از ہار و اشتہار جو موجودات میں ہماری جیرانی اور سرگردانی کا باعث ہو رہا ہے  
اسے قانون قدرت کی نیرنگی اور شعبہ ہر

عکس روئے تو چدر آئینہ جام افتاد	عارف از پر تو مے در طمع خام افتاد
جلوہ کرد رخسار و زائل زیر نقاب	عکس از پر تو آں بر رخ افہام افتاد
ایں ہمہ عکس و نقش مخافت کہ نمود	یک نسر مرغ رخ ساتی ست کہ وہ عالم افتاد
غیرت عشق زبان ہمہ خاصاں برہید	از کجا غم رخسار در دہن عام افتاد
پاک ہیں از نظر پاک بہ مقصود رسید	احول از چشم دوہیں در طمع خام افتاد

انسان کی خلقت اور بناوٹ ایسی واقع ہوئی ہے کہ اسکے معلومات کو  
اس کے محسوسات کے دائرہ میں محدود کیا گیا ہے یعنی جن چیزوں انسان محسوس نہیں  
ان چیزوں کا اسکو علم نہیں ہو سکتا۔

انسان کے حواس خمسہ سب نامکمل اور ابتدائی حالتیں ہیں بغیر خارجی اور  
مصنوعی امداد کے ہمارے محسوسات کا دائرہ بہت ہی تنگ ہے۔

اس زمانہ میں بہت سے آلات و ادوات مثل دوربین خوردبین سپیکر اور  
کو پ منظار و مقیاس و کیمیاوی اعمال و امتحانات ایسی اختراع ہوئی  
کہ جن سے ہمارے مشاہدہ کا منظر بہت وسیع بنا دیا گیا۔ مگر اس دائرہ کا احاطہ اتنا  
زیادہ بڑھتا اور وسیع ہوتا چلا گیا۔ اتنا ہی ہم پر ثابت ہوتا چلا گیا۔ اور ہم کو  
آگیا کہ ہمارے معلومات محدود ہیں اور ہمیشہ محدود رہیں گے۔ ہمارے معلومات

کی حد بندی اور محدودیت ہم کو یقین دلاتی ہے کہ احاطہ معلومات کے باہر بھی کوئی چیز ہے۔ اگرچہ یہ بیان ایک طرح سے بیہودہ معلوم ہوتا ہے مگر اس میں شک نہیں ہو سکتا کہ علم کے محدود ہونے سے ہمیں غیر محدود کا علم ہوتا ہے۔ اگرچہ اسکو علم نہیں کہہ سکتے۔ کس لئے کہ وہ معلومات کی حد کے اندر واقع نہیں ہوا فضائے کائنات کو نواہ ہم آنکھیں پھاڑ پھاڑ دیکھیں یا دور بین اور سپر اسکوپ لگا کر دیکھیں۔ خواہ ضیائے نور کی رفتار اور زاویوں کو ناپ ناپ کر دیکھیں۔ اسکی نہ کوئی ہمیں حد دکھائی دیتی ہے نہ انتہا۔

تو اس پہلو جو ہماری نظر کی انتہا ہے۔ وہ ہمارے معلومات کا محیط ہے جو کائنات کی غیر محدود عظمت اور بے انتہا بزرگی اور بے غایت فراخی کی طرف رخ کئے ہوئے اور ہمیں یقین دلاتی ہے۔ کہ دائرہ کے باہر اور بالا اور ماوراء وسعتیں اور بزرگیاں ہیں جو چشم بنیا سے مستور ہیں اور مستور رہیں گے۔

علیٰ الذاقیاس چھوٹی سے چھوٹی اشیاء کو جب ہم دیکھتے ہیں تو اس طرف بھی جاتے جاتے ہم ٹک جاتے ہیں اور اسباب بھی معلومات کی حابندی نظر آتی ہے اور اسی سے ہمیں خیال آتا ہے کہ ہماری نظر کے ماوراء بھی چھوٹے چھوٹے اجزاء ضرور موجود ہیں۔

اسی طرح دونوں طرف کی حد بندی ہو جاتی ہے اور چیز ان حدود کے باہر واقع ہوئی ہے وہ غیر معلوم اور غیر معقول ہے اس پر رائے زنی اور قیاس دراز عقل سے تعلق نہیں رکھتا۔

ہمارے معلومات کا دائرہ بہت ہی چھوٹا اور حقیر جزیرہ ہے جو ایک دریائے بے کراں و بے پایاں کے اندر واقع ہے۔ اب دیکھنا چاہئے جو اشیاء اس دائرہ کے اندر واقع ہوئی ہیں ان کا علم درحقیقت ہمیں کہاں تک ہے۔ ایک میوہ ہے جسے ہم نازنگی کہتی ہیں اور نازنگی ہم اسکا نام اسلئے رکھتے ہیں کہ وہ

کوئی چیز اسکو زندہ کر دے، اس میں ایک خاص قسم کی خوشبو ذائقہ اور وزن ہے  
 کاربن ڈائی آکسائیڈ اور آکسیجن جو وہ فوڈ کا بنیادی حصہ ہیں۔ آبیہ کیفیات ہی نارنگی ہی یا انکو  
 نکال دیتے ہیں۔ اس کے برعکس اگر کسی چیز میں فی ہسٹن ہی جیسے نارنگی کے نام کا طبعی ہرکتہ ہی اگر ان  
 کیفیات کا نام نہ لیں۔ تو کہ کیفیات تو فقط بعض محسوسات کا نتیجہ ہیں بلکہ ایک اور جھگڑا  
 کھڑا ہوتا ہے اور وہ یہ کہ آیا یہ کیفیات ہمارے محسوسات کو متاثر کرنا شروع کرتی ہیں یا نہیں۔  
 اس قسم کے خیالات ایسے معما ہوتے ہیں کہ اسکا جواب ہر وجہ قسلی بخش نہیں دیا  
 جاسکتا۔ کیونکہ اگر یہ کہیں کہ کیفیات ہمارے محسوسات کا نتیجہ ہیں تو خارج از حواس  
 نارنگی کی کوئی معیشت یا ہستی ہی نہیں رہتی اور اگر یہ کہیں کہ نارنگی ان کیفیات سے  
 علیحدہ کوئی چیز ہے تو سوال پیدا ہوتا ہے کہ اسکا علم ہمیں کیونکر ہوا۔

اور اگر یہ کہا جاوے کہ ہمارے محسوسات ان کیفیات سے متاثر ہوتے ہیں تو  
 لاحال ماننا پڑے گا کہ نارنگی خارج از حواس کوئی چیز ہے کیونکہ کیفیات بذات خود  
 قائم نہیں رہ سکتیں۔ کیفیت کسی چیز کی کیفیت ہونا چاہئے تو وہ کیا چیز ہے  
 جسکی ہستی کیساتھ یہ کیفیات وابستہ ہیں؟

اگر اس چیز کی ہستی کو اس قسم کے دل بہلانے والے دلائل سے مان بھی لیں تو  
 کیا اس ماننے کو اس چیز کا علم کہہ سکتے ہیں؟

نارنگی کی حقیقت اور ماہیت ہماری نظر سے مستور ہے اور مستور رہیگی اسکا  
 نام کہہنا اشیا ہے۔ اس قبیل کے دلائل سے ہمیں بہت جلد معلوم ہو جائیگا کہ معلوما  
 کے احاطہ تصرف کے اندر بھی دلیل کا حکم و تسلط خام و نامکمل ہے۔

توجہ دیدہ ترقی اور استکشافات نے ایک طرف معلومات کے دائرہ کو وسیع اور فراخ  
 کر دیا دوسری طرف اسکی حد بندی کر کے اسکو تنگ کر دیا ہے۔

اس حد بندی کا فائدہ کم از کم ایک یہ ہوا کہ محققین کی نظر تحقیق انہیں مسائل کے

مل و عقد میں قائم رہی حواس حد بندی کے اندر آچکے تھے۔

اس نئی روشنی کا پر تو عکس علم طب پر بھی پڑنا ضرور تھا۔

حکیم لوگ بھی بیمار یوں کو طبی قانون کے زیر فرمان سمجھنے لگے۔

ویس۔ سلوی ایس۔ بسٹن نام۔ بارٹوگی تصانیف اس نئی تبدیلی کی شاہد ہیں حتیٰ کہ ہیرس نے علم الافعال اعضا اور بارگانی نے علم تشریح الامراض کی بنیاد لکھ کر کے کیس طرح کا شک باقی رہے نہیں دیا کہ علم طب کا دستور اعلیٰ فقط تجربہ اور شاہد ہے۔

اب بجائے اسکے کہ حکما بیٹھے بیٹھے دُور کے خیال دوڑائیں اور من گھڑت مسائل قائم کریں۔ ہر ایک کو تجربہ امتحان اور شاہدہ کا مذاق پیدا ہوا۔

حکیم ماریوی نے دوران خون کو تجربوں اور شاہدوں سے ثابت کیا اور اس کا ثبوت اس طرح دیا۔

(۱) دل اور وریدوں کے منافذ کے اوپر جو مصراع لگے ہوئے ہیں۔ وہ خون کو فقط ایک ہی سمت میں بہنے کی اجازت دے سکتے ہیں۔ اگر خون دوسری سمت بہنے کی کوشش کرتا ہے تو یہ کو اٹھوڑا بند ہو جاتے ہیں۔

(۲) ایک گھنٹہ کے اندر دل میں سے اتنا خون دور کر جاتا ہے جو دس آدمی کے دل کے دینے سے زیادہ ہوتا ہے۔ اگر بار بار وہی خون دل کے اندر نہ آتا تو اس قدر خون دینے سے گزرنا ناممکن تھا۔

اگر چھوٹے سے چھوٹا دل لیا جاوے تو اسکے دونوں بطون کے اندر کم از کم ۶ اونس خون سما سکتا ہے یعنی جب قبض دل کی ایک حرکت ہوتی ہو تو اس قدر خون دلیں سے خارج ہو جاتا ہے۔ ایک منٹ میں دلیں ۷۲ ضرب ہوتی ہیں اور ایک گھنٹہ میں ۶۰ منٹ ہوتے ہیں تو ایک گھنٹہ کے اندر (۶۰ × ۷۲ = ۴۳۲۰) ۴۳۲۰ و

۴۳۲۰ × ۱۶ = ۶۹۱۲۰ پونڈ خون دل میں سے خارج ہوتا ہے۔ اور ایک خاصہ بھاری

آدمی کا وزن ۵۰ پونڈ ہوتا ہے۔

(۳) اگر کوئی کیمیاوی مرکب تحت الجلد داخل کیا جاوے تو اسکا اثر آدھے منٹ کے اندر اندر تمام جسم میں سرایت کر جاتا ہے۔

(۴) زخم لگ کر شریان کٹ جائے تو خون اس میں سے جھٹکے سے نکلتا ہے اور خون کے ضربان کی حرکت ضربان قلب کے مطابق ہوگی۔ اس خون کو اگر بند کرنا منظور ہو تو زخم کے اوپر یعنی دل کی طرف پٹی باندھنا چاہئے۔

اسی طرح اگر ورید کٹ جائے تو خون میں جھٹک نہیں ہوتی اور زخم کیے نیچے رخ یعنی دل سے بعید پٹی باندھنے سے خون رُک سکتا ہے۔

(۵) اگر زندہ حیوان کے صدر کو چیر کر بڑی بڑی شریانوں کو باندھ دیا جائے تو دل کے اندر خون جمع ہو جائے گا۔ اگر اسی طور پر وریدوں کو باندھ دیا جائے تو دل خون سے بالکل خالی ہو جائیگا

Descartes دی کارٹے ایک مشہور معروف فرانسیسی فلاسفر گذرا

ہے اس نے باروی کی تعلیم کو بہت وسعت کے ساتھ پھیلا یا اور یہ بات ثابت کرنے کی کوشش کی۔ کہ نظام دوران خون سے ظاہر ہے کہ جس طرح دوسری اور کلوں میں حرکات پیدا ہوتے ہیں اسی قبیل سے انسان اور حیوان بھی حرکت کی کلیں ہیں جنہیں اعصاب و دماغ کے ذریعہ افعال پیدا کئے جاتے ہیں۔

قاعدہ ہے کہ ٹیڑاں نئی پرند۔ مگر مریداں می پرانند۔ شاگرد استادوں سے دس قدم آگے بڑھ کر چلا کرتے ہیں۔

قدیم زمانہ میں بقراط نے حیات کی علت غائی کیلئے ایک روح کو مانا تھا۔ ارسطو اس نے دور روح قرار دیئے تھے جالینوس نے اس کے بعد تین ارواح کو تسلیم کیا اب نئی روشنی اور نئی تعلیم نے روح کو لوح حکمت سے بالکل محو کر ڈالا۔



مگر یہ بات یاد رکھنے کے قابل ہے کہ جس روح کو طبیعوں نے مانا ہے۔ وہ الہیات  
والارواح نہیں۔ کما قال الفلاسفی

ولا نعني بها النفس كما زاد بها في الكتب الا الحية بل نعني بها  
جسمًا لطيفًا بخارًا يتكون من الطافة ثم لا يلاط كذا في كتابه الا ان هذا ما كان  
بظاہر جاندار اور بیجان اشیاء میں فرق صرف حرکات کا ہے یعنی جاندار چیزیں  
متحرک بالذات ہوتی ہیں اور بیجان چیزیں خود بخود حرکت نہیں کر سکتیں مثلاً  
دل کا دھڑکنا تنفس کی حرکات اور نقل مکان فقط جاندار چیزوں کے اندر پایا جاتا ہے  
بیجان کے اندر اس قسم کے حرکات نہیں ہوتے۔ لہذا جان اور حرکت کو مترادف  
مان لینا کوئی مشکل نہیں سمجھتا۔

اسی اصول پر Borrelli یورپی Iatro mechanical

مذہب کی بنیاد ڈالی۔ جس کا یہ اعتقاد تھا کہ دوسرے لوہے اور پتیل کے گلوگی  
طرح انسان بھی حس و حرکت کی ایک کل ہے۔

پچھلے زمانہ میں جالینوس یہ تعلیم دیا کرتا تھا کہ روح حیوانی ہوا میں سے  
تنفس کی راہ شش میں داخل ہوتا ہے اور وہاں سے قلب میں پہنچ کر منبع حار  
بنجاتا ہے جالینوس کا گمان تھا کہ کسی نہ کسی دن یہ روح ہوا میں سے علیحدہ  
کر لیا جائیگا جالینوس سے اصدی بدلوایر ایک فرانسیسی کیمسٹ نے روح حیوانی کو ہوا  
میں سے جدا کر کے اس کا نام آکسیجن رکھا۔

اور اُس نے یہ بھی ثابت کیا کہ ہوا کے ذریعہ جسم حیوان کے اندر جو ترویح اور تقسیم ہو کر  
حرارت بنتی ہے وہ وہی حرارت ہے جس سے کوئلہ اور لکڑی جلتی ہے۔

لوایر Losoisoe کی تحقیقات کا اتنا چچا اور عروج ہوا کہ ڈاکٹر

Sylvius نے انہیں مسائل کی بنیاد پر Iatrochemical

مذہب جاری کیا جسکا اصول یہ تھا کہ جسم کے اندر کل تبدیلیاں کیسا ویں ہوتی ہیں خواہ وہ تبدیلیاں صحت کی وقت میں واقع ہوں خواہ مرض کے اوقات میں کچھ عرصہ تک یہ دونوں مذاہب اطباء میں علیحدہ علیحدہ مروج تھی۔ لیکن ڈاکٹر (Bichat) بشائے بہت چمیدہ اور دقیق دلائل سے ان دونوں اصولوں کو ملا دیا اور یہ مسئلہ اختراع کیا کہ جسم انسان میں حیات کے اعمال کچھ تو کیسا ویں ہوتے ہیں اور کچھ میکمل ہوتے ہیں اور اپنے دعوے کے اثبات کیلئے خوردبین سے مدد لینی چاہئے۔ مگر چونکہ اسکے زمانہ میں کوئی ایسا جزا دریافت نہیں ہوئے تھے جو انسان اور حیوان کے جسم میں مشترک پائے جاتے ہوں۔ لہذا اس مسئلہ کی اشاعت اطباء میں سقد ہوئی جیسا کہ پہلے بتایا گیا ہے۔

۱۸۳۸ء میں Matthias Schleiden نے بنائی دنیا میں

اور Schwann Theodore نے حیوانی عالم میں مشاہدہ اور امتحانات سے ثابت کر دیا کہ کل فی جان اجسام نباتات حیوان اور انسان ایک اصول پر بستے ہوئے ہیں اور ذی روح دنیا میں ایک نئی چیز موجود ہے جو برائے تمام جسم میں پائی جاتی ہے اس جزو کا نام Cell ہے اس سے ملنے لگی ہے بغیر کوئی ذی روح جسم نہیں بن سکتا سل کو ذی روح اجسام کے عمارت میں اینٹ کی مثال سمجھنا چاہئے اسی اینٹ سے غریبہ نمی جھوڑیاں بنتی ہیں اور اسی سے شاہی عمارت تعمیر ہوتی ہیں یہ گویا ذی روح اجسام کا جزو و لا یتجزی ہی اور اسکے بغیر نباتات یا حیوان زندہ اور قائم نہیں رہ سکتا بلحاظ شکل و انما ل حیوانی جسم میں سل کے نئے اقسام ہوتے ہیں

مثلاً ایک عضلاتی سل جوتا ہے جس کا مقدم فعل ہے قبض و بسط یہ فعل کسی قسم کی سل میں نہیں پایا جاتا ایک اعصابی سل ہوتا ہے حکما مقدم فعل جس حرکت کی تحریک پکڑتا ہے فعلی نقطہ اعصابی سل کا خاصہ یہ ہے کہ کسی قسم کی سل میں نہیں پایا جاتا اس قبض و بسط کو کسی اقسام کے سل ہوتی ہیں۔ مثلاً ذی سل عظامی سل باطنی سل شحمی سل وغیرہ وغیرہ اور ہر ایک

کو ایک ایک کام علیحدہ علیحدہ یا تخصیص سپرد کیا گیا ہو مختلف اقسام کے سل گروہ در گروہ جمع ہو کر اپنے جسم میں سلونیکسا تھر ہر زندگی بسر کرتے اور اپنی فرائض ادا کرتے ہیں گویا ہمارا جسم ایک بڑے بھاری شہر کی مثال ہے جس میں مختلف حرفت و پیشہ والے لوگ الگ الگ تھلوں اور بازاروں میں رہتے ہیں قبض و بسط کا قماش کرنیوالے سلوں کے بازار کو عضلہ یا **Muscle** کہتے ہیں جس کی حرکت کیلئے نیوٹرونکس کے مجموعہ کو نریا اعصاب کہتے ہیں۔ سطح سینکڑوں اور ہزاروں سل مل کر آبادیاں بناتے ہیں جن کا مجموعی نام جسم حیوان یا نبات ہے۔ اب ان سلوں میں کون سے خواص ہیں جو سب قسم کے سل میں مشترک پاؤ جاتے ہیں اول تو ہر ایک سل سے اپنی ہی شکل اور سی قسم کے فرائض ادا کرنے والا پھر سل پیدا ہو سکتا ہے۔

دوم تغذیہ۔ ہر ایک سل تغذیہ کا سامان لیکر اس سے مستفیض ہو سکتا ہے بطریق تغذیہ کا سامان اس کے پونچ میں ہو۔

سوم تغذیہ حاصل کر کے سل نشو و نما پاتا ہے اپنے فرائض ادا کرتا ہے ان عملوں میں کیمیاوی فضلات بھی اس سے خارج ہوتی رہتی ہیں۔

چہارم آخر کار ہوتے ہوئے سل کمزور اور پیر ہو کر مر جاتا ہے اور اس کا نام موت اجزائی ہے **Somatic death** اگر جسم حیوان میں سے سب سل ایک ہی وقت میں ہلاک ہو جائیں یا اس قسم کے چند سل ہلاک ہو جائیں جنکی صحت اور سلامتی پر

دوسرے اجزائی صحت اور زندگی منحصر ہوتی ہے تو نبات یا حیوان بہریت مجموعی مر جائیگا اس سے کہنا **Cellular theory** سیلو تھیوری ہے جب تک اس

تو کو لیکر **(Virchow) (Kolliker)** ورنہ نئے اسی سلسلہ پر علم الامراض

کی بنیاد ڈالی جس کے معنی یہ ہیں کہ جب بیماری پیدا ہوتی ہے تو اس کے ہیئت سکل افعال اور وظائف میں طبعی خرابی واقع ہوتا ہے بعبارت دیگر بیماری

اور تپ رسی کے مطابق سمجھ کر احتیاطی احوال کا خارجی اظہار ہے سہل کے اندر  
تشخیصی تہذیب میں نہ تو اس قدر توجہ ہے جس قدر واقعہ نہیں ہے۔

اس طرح اس کے اندر اس کے متعلق اس پر تمام ہوا اور چاروں کی علمی طور پر  
جماعت ہند میں کہ چھوٹے سے لے کر بڑے تک سب کی جیسے کہ یہ مسئلہ ہیں کہ جس وقت شش کے  
زیر خاصہ خاصہ تشویش کی تہذیبیں نہ تو اس قدر توجہ ہے اس قدر توجہ ہے اس قدر توجہ ہے  
بھی مریض میں ظاہر ہونگی یہ تشویش کی تہذیبیں اس میں معین و مستقر ہیں اور  
وجہ سے انکی علامات بھی متغیر اور قائم ہیں۔

ایسا ہیہ علم طب بہرہ و جوہ طبی علم قرار پایا ہے جس سے نئے نئے مسائل اور اختراعات  
ایجاد ہوئے نہیں۔ قدرت کاملہ نے طبیب کو تشخیص مرض اور مشاہدہ علامات کیلئے  
حواس خمسہ کا آلہ عطا کیا ہے مگر چونکہ بغیر اس کے انسان مرکب من الخطا والنسیا  
حواس غلطی کر دیتے ہیں۔ اور حکیم کی تشخیص غلط ہوجاتی ہے۔

اس قسم کی اصلاح اور کمی کو پورا کرنے کے لئے طرح طرح کے آلات و ادوات  
اختراع ہوئے امراض قلب کی تشخیص کے لئے مقیاس حرکت قلب نبض کے لئے  
مقیاس النبض ایسے ایجاد ہوئے کہ ماہیت ضربان قلب و حرکت نبض پیکر تصویر  
بنکر ہمارے سامنے آکھڑی ہوتی ہے۔

حرارت تپ دیکھنے کے لئے بجائے سہابہ کے مقیاس الحرارت نکلا آکھ کے  
لئے آلہ چشم بین حجرہ۔ کان بتمخرین میدہ یشانہ اور رحم کے تنگ و تاریک غاروں  
کے معائنہ اور امتحان کے لئے ایسے ایسے آلات بنائے گئے کہ بجائے قیاس و انداز

کے ہم امراض کو بچشم خود دیکھ کر عین یقین کر سکتے ہیں۔ Percussion اور  
سیدہ بین کی مدد سے امراض قلب و شش اپنی حقیقت کو خود اگر ہمارے کان میں  
سنا دیتی ہیں فضلات اور رطوبات کے امتحان کے لئے کیمیا سے خوردبین اور

سپیکٹر اسکوپ لیکر تشخیص کو پایہ کمال پہنچایا اور برقی کے ذریعہ بہت سے اعصابی اور دماغی دقایق حل ہوئے۔

اسکے ساتھ معاالجہ کے لئے عموائید ثلاثہ کو کل عالم سے ڈھونڈ ڈھانڈ کر کیا گروپ نے تجزیہ اور ترکیب کے اعمال سے وہ وہ وسائل ہم پہنچائے۔ کہ جنکا امکان پہلے زمانہ میں کہیں وہم و گمان میں نہیں آسکتا تھا۔

حتیٰ کہ کلورافار **Chloroform** کی ایجاد سے جراحوں نے عجائبی سیجائی کر کے دکھائے۔ حال میں مسئلہ جراثیم کا بہت بھاری عروج ہوا ہے اور اس مسئلہ نے تشخیص و اسباب مرض کے بارہ میں علم میں ایک بہت بھاری انقلاب اور تبدیلی واقع کر دی ہے۔

ان روز افزوں تحقیقاتوں اور ترقیوں نے علم طب کو ایسا وسیع بنا دیا ہے کہ اس کے شفرق اجزا اور خادام شعب جتنے تھے ہر ایک فترتہ عظیم الشان اور خود مختار علوم بن گئے ہیں۔ اور طب کی ہر شاخ میں مہارت اور کمال حاصل کرنا ایک اکیلی زندگی کا کام نہیں۔ ۷

مرد خردمند ہر پیشہ را  
عمر و بالیست دریں روزگار  
تا بہ یکے تجربہ آموخت  
بادگرے تجربہ آرد بکار

# مرض کا بیان

نام طور پر کہا جاسکتا ہے کہ مرض کسی خاص معین چیز کا نام نہیں یہ ایک غیر طبعی حالت کا نام ہے جو بدن انسان میں عارض ہو جاتی ہے۔

بو علی سینا نے صحت اور مرض کی تعریف قانون میں یوں لکھی ہے۔  
الصحة حالة لبدن الانسان معها تجري افعاله على المحرى الطبعي والمرض حالة خارج عن المحرى الطبعي جسکے معنی یہ ہیں کہ جب تک بدن کے افعال طبعی حالت پر سرانجام پاتے رہتے ہیں تو اس حالت کا نام صحت ہے اور اگر یہ اعتدال قائم نہیں رہتا تو افعال بدن بھی طبعی حالت سے احتراف کر جائیں گے اس حالت کو مرض کہیں گے۔  
صحت اور مرض کی یہ نہایت ہی عمدہ اور بہترین تعریف ہے۔

اس سے پایا جاتا ہے کہ کیفیت اور ماہیت مرض کے سمجھنے کیلئے پہلے یہ جاننا ضروری ہے کہ صحت کیا چیز ہے۔ اور وہ کس طور پر قائم رہ سکتی ہے۔

بیماری دیگر پہلے ہمیں یہ معلوم ہونا چاہیے کہ اس مشین میں کون کون سے پٹے ہیں۔ کہاں کہاں پر ہیں ایک دوسرے کے ساتھ انکا کیا ربط اور نگاؤں ہے اسکے ہر ایک پرزہ کے جدا جدا افعال کیا ہیں اور وہ ایک دوسرے کو کس طرح سے مدد دیتے ہیں۔

اس مشین کے پرزوں کو صحت کی حالت میں فرداً فرداً اور بحیثیت مجموعی کام کرتا ہوا دیکھ کر ہم اپنے دلیلیں ایک قیاسی معیار بنا کر مقرر کر لیتے ہیں اور مرض کے تجا وزا اور احتراقات کا اس معیار کیساتھ موازنہ اور مقابلہ کرتے ہیں اسکا نام تشخیص مرض ہے اگرچہ فرد انسان ایک ہی نمونہ اور ایک ہی ڈول پر بنائے گئے ہیں مگر ہر ایک میں شخصی اور فردی اختلافات ضرور ہوتے ہیں۔

بعض میں یہ اختلافات موزوں اور خاندانی ہوتے ہیں دوسری میں عادات اطوار

آب و ہوا حرقت و پیشیہ پر موقوف ہوتے ہیں۔ یہ شخصی خصوصیتیں افراد انسان کیلئے لازمہ صحت ہو جاتے ہیں۔ جب انسان شخصیتوں سے علیحدہ کر دیا جاتا ہے تو انکی صحت میں خلل واقع ہو جاتا ہے۔

لہذا ان اختلافات کے لحاظ سے اشخاص کی صحت کا معیار بھی جدا ہوتا ہے مگر وسیع مشاہدہ سے ہم پہلا افراد انسان کو بہ نسبت مجموعی دیکھ کر ایک اوسط فرض کر لیتے ہیں۔ اور اس اوسط کو اپنا معیار بنالیتے ہیں اور انحرافات طبع کا اس اوسط سے موازنہ کرتے ہیں۔

صحت کی تیاسی اوسط کی تحقیق اور تلاش کیلئے سب سے مقدم بدن انسان کی ترکیب اور شناخت کا علم ضروری ہے۔ اسکی تشریح سے کامل طور پر واقفیت ہونا چاہئے اور معلوم ہونا چاہئے کہ بدن کے اعضا کے مقام کیا ہیں اسکا علیحدہ علیحدہ حجم کیا ہے۔ انکے حدود کیا ہیں اور یہ اعضا کن کن علامات پہچانے جاسکتے ہیں۔ زیادہ تر بیماریاں اس قسم کی ہوا کرتی ہیں جو اعضا کے مقامی مقداری اور حدودی انحرافات سے پیدا ہوتی ہیں۔ اعضا کی تشریح کا علم ہونے کے بغیر ان امراض کا اندازہ ہونا ممکن نہیں۔

اعضا جب اپنی طبعی مقامات و حدود کے اندر رہتے ہیں تو انکے افعال بھی عام طور پر اپنی طبعی صورت میں رہتے ہیں۔ اعضا کے طبعی افعال پوری پوری واقفیت ہونی بھی۔ علم مرض کے لئے ضروری ہے۔ کیونکہ اگر طبعی افعال کا ہمیں علم نہ ہوگا تو غیر طبعی افعال کا ہمیں قیاس کسی صورت میں نہیں ہو سکتا۔ تشریح اعضا اناتمی اور افعال اعضا فزیالوجی کا علم تشخیص و علاج مرض کا مقدم لازمہ ہے بلکہ کہہ سکتے ہیں کہ علم مرض (پیتا ایجی) غیر طبعی تشریح اور فیزیالوجی کا علم ہے۔ صحت کا معیار نہ صرف افراد انسان میں علیحدہ

علیحدہ ہوتا ہے۔ بلکہ اسی شخص میں مختلف اوقات اور مختلف حالتوں میں یہ معیار بدلتا رہتا ہے۔

مثلاً کسی روز ہمیں بھوک لگتی ہے کسی دن بھوک نہیں لگتی۔ کسی روز نیند آتی ہے کسی دن نیند نہیں آتی۔ کبھی قبض ہو جاتا ہے۔ کبھی معمول سے زیادہ اجابت ہوتی ہے۔ لیکن اس قسم کے انحرافات کو مرض نہیں کہتے۔

مگر جو ہی عارضی اور اتفاقی انحرافات دائمی طور پر مستقل ہو جائیں یا معمولی درجہ سے بعید تجاوُز کر جائیں تو فوراً مرض کی فہرست میں داخل کر دیے جاتے ہیں جس وقت مرض حادث ہوتا ہے تو ایک نہیں بلکہ کئی قسم کے علامات نمودار ہو جاتے

ہیں۔ اسکا سبب یہ ہوتا ہے کہ ایک تو تمام جسم کے اعضا ایک دوسرے کیساتھ اعصاب کے ذریعہ وابستہ ہوتے ہیں اور جن اعضا کا ایک دوسرے کے ساتھ افغانی تعلق و انحصار زیادہ ہوتا ہے۔ ان میں وابستگی بھی زیادہ پائی جاتی ہے دوسرا ایک ہی عضو کے کئی فعل ہوا کرتے ہیں۔

یہ بات بھی یاد رکھنے کے قابل ہے کہ ایک ہی علامت کئی کئی مرضوں میں پائی جاتی ہے۔ مثلاً کھانسی نہ صرف امراض شش مثل برانکائٹس۔ ذات الجنب

سل۔ ذات الریه میں پائی جاتی ہے۔ بلکہ امراض قلب۔ امراض معدہ۔ امراض گروہ۔ اور دوسرے دور دراد کے اعصاب کی بیماریوں میں بھی پیدا ہو جاتی

ہے۔ تو اگرچہ کھانسی سینہ اور شش میں پیدا ہوتی ہے۔ مگر کھانسی فی نفسہ اس بات کا ثبوت نہیں ہو سکتی کہ مرض شش کے لئے ہے اور کہیں نہیں یہی

وجہ ہے کہ علامتی علاج ہمیشہ ناقص اور ناقابل اعتناء ہوا کرتا ہے۔

اس قسم کے واحد علامات بہت ہی کم ہیں جو فقط ایک ہی مرض میں دیکھے میں آئیں۔ اور کسی دوسرے مرض میں نہ پائے جائیں۔ اس قسم



کے علامات کو مشخصہ علامات کہتے ہیں۔

گیرورنگس کا بگم نوینا کی مشخصہ علامت ہے بیچ میں سے دبے ہوئے ابلہ چپک کی مشخصہ نشانی ہے۔ مرض کے دوران میں کئی علامات پیدا ہوتے ہیں۔ ان سب کو بہیئت مجموعی ایک خاص نام سے موسوم کیا جاتا ہے۔ جنکو مرض کہتے ہیں۔ کسی ایک اکیلی علامت کو مرض نہیں۔

مثلاً۔ ذات الریہ میں کھانسی۔ درد پہلو۔ بخار۔ بچپینی۔ پنجواہی۔ کزوری۔ عسر نفس۔ وغیرہ علامات پائی جاتی ہیں۔ اس کے ماسوا ماؤف پہلو پر سینہ میں لگانے سے خاص قسم کی تنفسی آوازیں سنائی۔ دینگلی۔ ان سب کو بہیئت مجموعی نوینا یا ذات الریہ کہینگے

علامات مرض کو کئی طریق سے بیان کر سکتے ہیں۔

عام طور پر علامتوں کو دو اقسام میں تقسیم کیا جاتا ہے۔

ایک تو وہ علامات ہوتی ہیں جو مریض کے محسوسات سے تعلق رکھتی ہیں یعنی جبکو مریض ہی محسوس کر سکتا ہے۔ طبیب کو معلوم نہیں ہو سکتی۔

اسن سیل سے درد۔ پنجواہی۔ بچپینی۔ مکر۔ کزوری۔ عدم اشتہا

ان علامات کو باطنی یا سبکیور علامتیں کہتے ہیں۔

بیماری کی تشخیص کو باطنی علامات پر کبھی قائم نہیں کرنا چاہئے کیونکہ اول تو انسانی محسوسات قابل اعتبار نہیں ہوتی۔ دوسرا بیماری کی حالت میں ہمارے کل احساسات گند اور کاذب ہو جاتے ہیں۔

دوسری وہ علامات ہیں جو طبیب خود محسوس کر سکتا ہے۔ مثلاً

خزارت تغرتون۔ ورم۔ اعوجاج یا مختلف قسم کی آوازیں جو سینہ میں کے ذریعہ شش اور قلب میں سے سنی جاسکتی ہیں۔

ان علامات کو اسجکٹ یا ظاہری علامات کہتے ہیں۔  
 جہاں تک ممکن ہو سکے تشخیص کا مدار ظاہری علامتوں پر رکھنا چاہیے  
 اسکے علاوہ علامات کو عام اس حالت میں کہتے ہیں جبکہ وہ تمام اعضاء  
 واحشا میں پائی جائیں جیسا تپ جو سارے بدن میں محسوس ہو سکتا ہے۔  
 مقامی علامات وہ ہیں جو بدن کے کسی خاص حصہ میں محدود ہوں جس طرح  
 ورم و مٹرنجی۔

بعض اعضا کا کسی دوسرے عضو کے ساتھ انفرادی یا اعصابی تعلق خاص طور  
 پر ہوتا ہے۔ جس کی وجہ سے جب ایک عضو میں بیماری ہوتی ہے تو دوسرے  
 عضو میں بھی علامات نمودار ہو جاتی ہیں اس قسم کے علامات کو متاد کی علامات  
 کہتے ہیں۔ اس قسم کی مثالیں بہت سی موجود ہیں۔ قویج کبد و سنگ گردہ  
 میں تھے آیا کرتی ہے تشخیص ہوتے ہیں۔

بعض مرضوں کے حادث ہونے کے پہلے چند علامات بطور پیش خیمہ  
 نمودار ہو جاتے ہیں۔ ان علامات کو منذ ، یا خبر دینے والی علامات کہتے  
 ہیں۔ مثلاً چیپک کا حملہ ہونے کے آگے چند روز سر اور کمر میں درد ہوتا  
 ہے تھے آیا کرتی ہے۔

## اسباب مرض

مرض کسی اسباب کے اجتماع سے واقع ہوتا ہے۔ بلکہ کہہ سکتے ہیں  
 کہ سوائے ضرب و سقطہ کے جتنے مرض لاحق ہوتے ہیں۔ وہ گویا مجموعہ اسباب  
 کا اظہار ہوتا ہے۔

اسباب مرض کو عموماً دو جاعتوں میں تقیم کیا کرتے ہیں۔

اول جماعت میں کوہ اسباب شامل ہیں جو مرض عارض ہونے لگے کچھ زمانہ پہلے واقع ہو کر طبیعت کو قبول مرض کیلئے مستعد کر دیتی ہیں اس قسم کے اسباب کو سابقہ مؤیدہ اور مستعدہ اسباب کہتے ہیں۔  
 مؤیدہ اور سابقہ اسباب کی قسم کے ہوتے ہیں۔

(۱) فوجی۔ بعض بیماریاں خاص خاص قوموں کو ہوتی ہیں۔  
 سلینک سکنس۔ جُدری۔ بڈام۔ حبشی اور سیاہ فام اقوام سے خصوصیت رکھتا ہے  
 مالفاٹ فیور۔ زرد بخار۔ لیبریا کا حملہ۔ زیادہ تر سفید فام لوگوں کو ملتا ہے۔  
 (۲) موروثی۔ بہت سی بیماریاں ماں باپ سے اولاد کو ورثہ میں ملتی ہیں  
 از انجملہ تالشک۔ سل۔ نقرس۔ ذیابیطس۔ جنڈن۔ صرع۔ ہنر بچیا۔ مرد و ستر بچری  
 و مددائی قبض۔ سودہضم۔ بوسیر۔ بڈام۔ سرطان۔ ضعف بصارت وغیرہ۔  
 (۳) تذکرو تائیک۔ اختناق رحم۔ قروح۔ معودہ قبض۔ قلت الدم۔ کلوروسس  
 برا مکونیل۔ عورتوں سے خصوصیت رکھتی ہیں۔ صرع۔ کرازی نقرس۔ ذیابیطس۔ لوگوں  
 موٹا ٹیکسی۔ امراض شش و مثانہ زیادہ تر مردوں کو ہوا کرتے ہیں۔

(۴) عمر۔ بچپش۔ اسہال۔ ام الصبیان۔ کوریا۔ گرم امعاء۔ خما زیر و اور ام غدود  
 حصہ۔ جُدری۔ تشنج۔ بڑا نکا ہٹش۔ کالی کھانسی۔ رکشن بچپن کی بیماریاں ہیں۔  
 صرع۔ ہسٹریا۔ امراض شش۔ قبض۔ لیٹرل کوڈیکر بلوغت اور جوانی کے ایام میں  
 ہوا کرتی ہیں بڑے بچے کے زمانہ میں عورتوں کو ہسٹریا۔ تشنج۔ اور خونی بواسیر اور مردوں کو  
 سکتہ۔ فالج۔ وجع المفاصل۔ انورزم۔ برا نکا ہٹش اور دمہ ہوتا ہے۔

جن مرد و عورتوں میں اعصابی بیماریوں کا موروثی اثر ملتا ہے۔ انکی پس  
 میں شادی ہو جانے سے یہ مرضیں اولاد میں زیادہ قوت پکڑ کر نمودار ہوتی ہیں  
 خصوصاً صرع جنون تشنج۔

(۵) آب و ہوا۔ بلند مقامات میں رہنے والوں کو امراض قلب  
دیر اور فق اکثر ہوتا ہے +

اس کے برخلاف نشیب اور وادی کوہ کے باشندوں کو ملیریا  
ہیضہ۔ گھینگا سیل زیادہ ہوتی ہے +

مرطوب مقامات میں کھانسی۔ دمہ۔ گھٹیا۔ وضع المفاصل  
زیادہ دیکھا جاتا ہے +

گرم سیر ملکوں میں جگہ کی بیماریاں۔ ملیریا۔ پچش۔ اسہال۔ ہیضہ  
امراض چشم۔ چچک۔ ڈیگیو فورڈ۔ بخار کی کثرت ہوتی ہے۔ ان مقامات  
میں روشنی اور گرمی کی شدت سے نزول الماء زیادہ ہوتا ہے۔  
سرد ملکوں میں شش اور گردہ کی بیماریاں اور جلدی امراض  
زیادہ تر دیکھنے میں آتے ہیں۔ علیٰ ہذا لقیاس موسم کے بدلنے  
سے بھی بیماریوں میں کمی بیشی واقع ہوتی ہے۔ ان میں کمی تاثیر سے  
بعض مقامات میں گھینگا۔ سنگ مثانہ۔ خصر صیت سے پایا جاتا  
ہے +

یہ بات قابل غور ہے۔ کہ تبدیل آب و ہوا کا صحت اور مرض  
پر بہت بھاری اثر ہوتا ہے۔ خصوصاً فوارہ وار اور عارضی طور پر پہنچنے  
والوں کو۔ بہ نسبت شہروں کے دیہات اور پیر و نجات کی آب و ہوا  
خوش گوار اور صحت بخش ہوتی ہے +

(۶) عدم صفائی۔ بدن کی عدم صفائی سے کئی قسم کی جلدی  
بیماریاں خارش وغیرہ پیدا ہو جاتی ہیں +

اگر کپڑے صاف نہ پہنے جائیں یا موسم کے لحاظ سے مناسب

نہ ہوں۔ سونے کا بستر کافی طور پر نرم یا گرم نہ ہو تو بھی مضر صحت ہو جاتا ہے +

مکان رہائش اگر صاف ستھرا اور کشادہ نہ ہو یا اگر اس میں زیادہ ہوا کے دخل کا مناسب طور پر انتظام نہ ہو۔ ایک کمرہ میں تیس افراد سے زیادہ لوگ رہائش پذیر ہوں تو ہوا کے کثیف ہو جانے سے صحت میں خلل ضرور واقع ہوگا۔ بڑے بڑے شہروں میں جہاں کارخانے چلتے ہیں بھٹیاں جلتے ہیں۔ ہزاروں مال مویشی گھوڑے پتھر و پتھر شہر کے اندر رکھے جاتے ہیں۔ شہر کے اندر ہی قصاب خانے ہوتے ہیں۔ ایسے شہروں کی ہوا کثیف اور نادرست ہوتی ہے +

(۷) پیشہ و حرفت۔ بعض پیشہ بذات خود صحت کے لئے مضر ہوتے ہیں۔ بیکہ۔ سیما۔ سنکھیا۔ پتیل۔ فاسفورس اور زینک کے بنانے والوں کو خاص قسم کی بیماریاں ہوتی ہیں۔ معمار۔ علاج کوئلہ کن۔ بھنگی۔ ہمیشہ کثیف ہوا اور اس کے ساتھ خلش پیدا کرنے والی اجزا استنشاق کرتے رہتے ہیں جس سے درم شش و گلو پیدا ہو جاتا ہے۔ اسی طرح زیادہ بولنے اور گانے سے بھی درم شش و گلو پیدا ہوتا ہے۔ آواز بیٹھ جاتی ہے +

کتنے پیشہ ایسے ہیں جن میں بند اور تنگ مقامات میں بیٹھ کر کام کرنا پڑتا ہے یا کام اس ڈھنگ سے کرنا پڑتا ہے کہ کئی گھنٹوں تک ایک ہی نشست میں بیٹھا ہوتا ہے یا ایک ہی عضو سے کام لینا ہوتا ہے کسی کو کام اس محنت کا کرنا پڑتا ہے جو اسکی ہمت اور قدرت سے بہت زیادہ ہوتا ہے۔ یا اسکو قلت فرصت کے سبب سے وقت معین

اگر کھانا اور آرام نصیب نہیں ہوتا۔ یا کام اس قسم کا ہوتا ہے کہ  
بیمارہ کو گری کی دھوپ اور سردیوں کا جاڑا جھیلنا پڑتا ہے +

۸۔ بعض امراض ایسی ہوتی ہیں کہ اُن کے دوران میں یا ان کے بعد  
بعض دوسری بیماریاں لاحق ہو جاتی ہیں۔ وضع مفاصل کے بعد امراض قلبیہ  
کو رہا۔ ملیریا کے بعد تھیمیا۔ ورم طحال میزرا اور کالی کھانسی کے بعد سل  
پیدا ہوتا ہے۔ اسی طرح شراب خوردی بھی امراض جگہ۔ گردہ اور اعصابی  
بیماریوں کا پیش خیمہ ہو ا کرتی ہے +

۹۔ محروم وادام غم و الم و دماغی مشقت و کثرت مطالعہ کا صحت  
اور مرض پر بہت بیماری اثر ہوا کرتا ہے۔ نیند نہیں آتی۔ بھینی۔ سوہم  
قبض اور دیگر امراض پیدا ہو جاتے ہیں۔ ضعف و مانع انہیں اسباب  
سے ہوتا ہے +

(۱۰) عشق انگیز حکایات اور کمائیاں پڑھنے اور بُری صحبت میں  
بیٹھنے سے بُری عادتیں پڑ جاتی ہیں اور لوگ شرمناک افعال کے  
مترکب ہوتے ہیں۔ جلق۔ نامردی۔ ضعف باہ ہسٹیریا اسی قسم کے  
اسباب سے ہوتا ہے +

کثرت جماع سے نپان ضعف و مانع۔ خفقان۔ سوہم اور قبض پیدا ہو جاتا،  
(۱۱) اکل و شرب کا صحت اور مرض پر بڑا بیماری اثر ہوتا ہے +

پانی کی کثافتوں سے تمام جہان کے متعدی امراض ہو جاتے ہیں  
سوہم۔ قبض۔ اسہال۔ کرم امعاء وغیرہ پانی سے ہوتے ہیں +

غذا۔ کافی مقدار میں یا مناسب قسم نہ ملنے سے ہاضمیک وقت پر نہ  
کھانے سے کئی قسم کی آفات اور امراض ہو جاتی ہیں۔ رکش سل۔ لاغری

موٹاپہ - قبض - سوجھنم - ذیابیطس - نفرس - امراض گردہ - اسہال -  
 ونہرہ بیماریاں - انضامی بے احتیاطیوں اور بے اعتدالیوں کے نتائج  
 ہوتے ہیں +

(۱۲) بعض بیماریاں پیدا ہوتی ہیں - انگلیوں کا زائڈ یا نقصان  
 تجارت و محاری کا آئسار و تھنقی ہیرلپ احوال پر باوجود غیرہ +

اسباب باورہ جن کے واقع ہونے کے ساتھ مرض پیدا ہو جاتا ہے  
 (۱) ضرب و سقطہ - اسے تفرق اتصال - اجڑا و احشا - زخم - انکسار

استخراج - انفلاشن ہوتا ہے +

(۲) حرارت - آگ یا تھوز آفتاب +

(۳) سردی - ہوا +

پسینہ آیا ہو - یا بدن گرم گرم پر ہوا لگ جانا یا گرم مکان سے سرد  
 ہو میں نکلنا - سرد ہوا میں ویرنک بیٹھے رہنا - کافی طور پر گرم کپڑے  
 نہ پہننا - یا سرد پانی سے حمام کرنا +

(۴) صاعقہ +

(۵) سمیات کا استعمال +

(۶) فاسد یا فساد پذیر غذا کھانا - یا زیادہ مقدار میں کھانا - اور  
 دیگر اکل و شرب کی بے اعتدالیاں +

(۷) متعدی مادہ - ہوا پانی - غذا یا زخم جلد کی راہ بدن میں داخل ہو جائے

(۸) خوف - متوش اخبار کے سننے سے دل اور دماغ پر صدمہ ہوتا

ہے - خفقان قلب - تشنج ہو جاتا ہے - بھوک ماری جاتی ہے - سر کے

بال سفید ہو جاتے ہیں +

# امراض کی تقسیم

بمحاظ شدت علامات

(۱) حاد یا شدید جن کے علامات شدید ہوں اور مرض کا دورہ پہلے

(۲) خفیف یا سبکیوں علامات ہلکے ہوتے ہیں اور مرض زیادہ

زور دار یا مہلک نہیں ہوتا ۔

(۳) مُزمن کرائیک - مرض مہینوں یا ہفتوں تک بلکہ سالوں

تک ستا رہتا ہے ۔

(بمحاظ وسعت علامات)

عامہ - جنرل - ان بیماریوں کا تمام جسم پر مقدم اثر ہوتا ہے ۔

مقامی - لوکل - جنکے علامات خاص خاص مقامات میں محدود

ہوتے ہیں ۔

(بمحاظ اسخداث مرض)

سپورڈک - جو بیماری فرداً فرداً متعدد اشخاص کو ہوتی ہے -

اپیڈمک - وبائی - جب مرض وقت واحد میں لوگوں کو کثیر تعداد

میں لاحق ہو جاتا ہے ۔

انڈیمک - مکانی - ان مرضوں کو کہتے ہیں جو صرف خاص خاص

مقامات میں ہی پائی جاتی ہیں دوسری جگہ نہیں ہوتیں ۔

(بمحاظ میعاد حملہ)

میعادی جنکے حملہ کی میعاد مقرر ہوتی ہے چنانچہ کئی امراض کا حملہ

ایک ہفتہ تک رہتا ہے - بعض کا دو ہفتہ اور چند کا تین ہفتہ ۔



غیر متبعہ دسی۔ جن کے حملہ کی ميعاد مقرر نہیں ہوتی +  
 اوتھتی۔ وہ بیماریاں کہلاتی ہیں جو وقت مقرر پر بار بار یا نسبت  
 سے حملہ کرتی ہیں۔ دو نسبت کے مابین مرض کا کوئی اثر ظاہر نہیں ہوتا  
 خالقی یا پیرا لیٹی وہ مرضیں ہیں جو پیدائش کے وقت ظاہر  
 ہوتی ہیں۔ یا جن کا ختم پیدائش کے وقت موجود ہوتا ہے +  
 اتفاقی وہ امراض ہیں جو اتفاقی اسباب سے نامق ہوتے ہیں +

## تشخیص مرض

تشخیص مرض ایک مشکل فن ہے جو مدتوں کے تجربہ سے حاصل  
 ہوتا ہے۔ تاہم اگر باقاعدہ طور پر بیماری کے پہچاننے کی کوشش کی جائے  
 تو اس میں غلطی کا خیال کم ہوتا ہے۔ ورنہ ابتداء سے تجربہ میں بہت سی  
 باتیں سمجھ آئی رہ جاتی ہیں کہ جن کا جاننا اور معلوم کرنا تشخیص مرض  
 کے ساتھ بہت بھاری تعلق رکھتا ہے +

باقاعدہ طور پر مرض کا استفسار کرنے سے ایک ایسی عادت  
 پیدا ہو جاتی ہے۔ کہ رفتہ رفتہ حکیم کی توجہ انہیں علامات کی طرف کھینچتی  
 ہے۔ جن کے ذریعہ مرض لا محالہ پہچانا جاسکتا ہے +

مریض کا امتحان کرنے سے پہلے چند باتوں کی نسبت استفسار  
 کر لینا چاہئے +

(۱) بیمار کا نام۔ عمر۔ پیشہ۔ یا مشاغل بیمار مجروح ہے یا متاثر ہے  
 بیمار کا پتہ۔ نشان اور تاریخ امتحان +

(۲) بیمار کو کن کن باتوں کی شکایت ہے۔ ان کو نہ اور ہمدردی

کے ساتھ سنا چاہیے +

(۱) کب سے بیمار ہے جانتا کہ ممکن ہو سکتا ہے اس کی ٹھیک تیاری  
دریافت کر لو +

(۲) خاندانی صحت +

ماں باپ زندہ ہیں۔ اگر نہ تھے نہیں تو کب اور کون کن بیماریوں  
سے مرے +

بہن بھائی زندہ ہیں؟ کتنے زندہ ہیں۔ اگر مرے تو کون کن بیماریوں  
سے مرے۔ کوئی موروثی بیماری خاندان میں ہے؟ مریض جس بیماری کا  
علاج کرانا چاہتا ہے وہ مرض اس کے خاندان میں کسی اور کو بھی ہوا۔  
وہ مریض کی صحت یا قبل اس بیماری کے کتنے کتنے لوگ کون کون سی  
صحت بیماریاں یا حادثات اس پر گزرے +

(۶) مریض کی عادات کیسی ہیں۔ شراب خوردگی۔ تباکو۔ چاء۔ کافی۔  
افیون کا عادی ہے اور کس قدر استعمال کرتا ہے۔ ورزش۔ ریاضت  
کرتا ہے۔ یادوں بھر بیٹھا رہتا ہے۔ صفائی بدن۔ حمام۔ مکان۔ غذا  
قبض۔ پیچھ۔ خواب۔ بیداری۔ چار و غیرہ کے متعلق مناسب  
استفسار کرو +

اس کے لڑکے یا بچے یا بیوی۔ کتنے ہوئے اور کتنے زندہ  
ہیں +

(۷) بیماری کیونکر ہوئی۔ بیمار اس کا کوئی سبب بیان کر سکتا  
ہے۔ علامات کا تقدم و تاخر کیا ہے۔ مرض آگے کی نسبت رو بہ ترقی  
ہے یا واپس ہی ہے +

اس کے پیشتر مرض کا کیا علاج کیا گیا۔ اس کا کیا

نتیجہ ہوا؟

تشریح دانوں نے تشخیص مرض کرنے کی غرض سے فتنائے  
صدر و شش کو چند قیاسی خطوط کھینچ کر متدد حصص میں تقسیم

کر دیا ہے +

## جوف شکم کی تقسیم

دو عمودی خط پاؤ پارٹس ٹکمنٹ کے وسطی نقطہ سے اوپر کی  
طرف کھینچو۔ ایک دہنی دوسرا بائیں طرف دو عرضی خط کھینچو۔  
ایک تو دسویں پالیوں کے غضار لیٹ کے نیچے۔ دوسرا دونوں طرف  
کے ایک کریٹ کے سب سے زیادہ بلند مقام میں سے  
اس ترکیب سے شکم کی سطح ۴ حصوں میں تقسیم ہو جائیگی۔ ہر ایک  
حصہ کو ریجنین کہتے ہیں +

راست	وسط	چپ
پاؤ پارٹری اک	ایچی گسٹرک	پاؤ پارٹری اک
جگر کا دہنا لوب	جگر کا دہنا لوب اور بائیں لوب	جگر کا بائیں لوب
قولون کا جگری خم	زیرہ معدہ پیلا اور دوسرا حصہ	معدہ۔ قولون کا طحالی خم
وہنہ کلیہ	اعمال اثنا عشریہ بیل لٹھل	لٹھل بیل۔ طحالی۔ یا لنگر
	ہر دو کلیتین۔ سو پینل کیسپیل	

یہ عرضی خط دونوں طرف کے دسویں ضلاع کے فضا رینے کے نیچے کے نقاط سے کھینچا گیا

لبیر	۱۔ مبلایل	لبیر
دہنا گردہ	معدہ - اثنا عشری	دہنا گردہ
قرون اسنڈنگ	بلبلہ - جو جو نم	قرون اسنڈنگ
ایم امعا	نقطہ	ایم امعا
یہ عرضی خط ایک کر بیٹے کے دونوں جانب سے زیادہ نقاط میں سے گذرتا ہے۔		
ایک	۲۔ پوٹیسٹرک	ایک
امعاء لعیف	لعیف مستقیم سگماٹ فلکٹر	امعاء لعیف
اعور اپنڈکس	بچوں میں مشابہ رحم حاملہ	اعور اپنڈکس

بیماریوں کی شناخت اور تشخیص کرنے میں ہم اپنے حواس خمسہ کام لیتے ہیں \*

حس باصرہ - تخمینہ لگایا گیا ہے۔ کہ انسان علم اور معلومات کا دوتہائی حصہ بصارت کے ذریعہ حاصل کرتا ہے۔ تشخیص مرض میں بھی نظر سے بہت کام لیا جاتا ہے \*

(۱) بیمار کی نشست و برخاست و طریق استلقا۔ یعنی جس ڈھنگ سے بیمار لیٹتا اور بیٹھتا ہے اسکے دیکھنے سے بہت کچھ شائع نکال سکتے ہیں۔ مثلاً جب پسلی ٹوٹ جاتی ہے یا چھاتی کے اندر ذات الجنب یا ذات الرتہ کا ورم ہوتا ہے۔ تو بیمار اس ڈھنگ سے لیٹتا اور بیٹھتا ہے کہ اوٹ پہلو کو دبا کر رکھتا ہے۔ تاکہ غیر ماؤٹ پہلو آزادی کے ساتھ حرکت کر سکے کس لئے کہ اس طرف کے شش

کو دونوں طرف کا کام کرنا ہوتا ہے +

صنیق النفس - مغزیم - اور دونوں جانب کے ذات الریہ میں بیمار سے لیٹ کر دم نہیں لیا جاتا۔ اس لئے وہ ہر وقت اٹھ کر بیٹھا رہتا ہے اسی طرح امراض قلب والے بھی بیٹھ کر دم لیتے ہیں اور پھر اور بھاتی کو اونچا رکھنے سے ان کو کسی قدر آرام معلوم دیتا ہے۔ جب شکم کسی باعث سے بڑھ جاتا ہے۔ یعنی اس کے اندر اسٹوفا کا پانی ہو۔ یا کبد یا کلیہ یا اووی میں دل ہو یا ورم ہو تو جو شکم کے پر ہو جانے سے ڈایا خرام پیچے کو نہیں اتر سکتا اور دم لینے میں بہت تکلیف ہوتی ہے اور اس لئے بیمار دن رات اٹھ کر بیٹھا رہتا ہے +

ورم - اس سے بھی ڈوناس ٹائفائیڈ فیور میں بیمار بیٹھ کے بل چت لیٹا رہتا ہے اور ٹائفائیڈ کو سمیٹ کر رکھتا ہے۔ پیٹ کے عضلات تنے رہتے ہیں تاکہ متورم اعضا پر اس کا بوجھ نہ پڑے +

قولنج میں مریض کبھی اس کروٹ کبھی اس کروٹ لیٹتا ہے۔ کبھی اٹھتا ہے کبھی بیٹھتا ہے۔ کسی پہلوئے چین نہیں اٹتا۔ اپنڈیسائٹس میں بیمار دہشتی پہلو کو جھک کر لیٹ پڑتا ہے اور وہنی ران سمیٹ کر رکھتا ہے +

(۶) رفتار کے ملاحظہ سے زیادہ تر اعصابی بیماریوں میں مدولیتی ہے۔ نوکو موٹر ایکسی میں اگر بیمار کو کہا جائے کہ دونوں پیروں کو جوڑ کر کھڑا ہو اور آنکھوں کو بند کر کے قہقہہ لگا کر جاٹیکا۔ جب یہ بیمار چلتا ہے تو پیروں کو ہلکا کر کے لٹا کر پیٹ پیٹ زمین پر دے مارتا ہے اور آنکھیں بند کرنے پر اس سے ہرگز نہیں چلا جاتا۔ سپاسٹک پیر ایلمیا میں دونوں

رائیں ایک دوسری کی طرف کھینچتی ہیں۔ چلتے وقت بیمار قدم جلد جلد رکھتا ہے۔ اور پیروں کی انگلیوں کے بن جیتا ہے۔ اس کی ایڑی زمین پر نہیں ٹکیتی۔ ٹانگیں قدم قدم پر ہلکتی کھاتی ہیں۔ پیرا اس اجینس میں بیمار سدا کرتا ہو گا۔ اس کے کمر پر ہلکے اور چلتے وقت جلد جلد چلتا ہے۔ گویا اپنے کمر پر ہلکے پتھر چلتا ہے۔

(۳) بشرہ۔ امراض قلب ہرگز چہرہ پر نمودار نہیں ہوتا۔ اور بیمار مفہوم اور تفکر رہتا ہے۔

طاعون۔ ہیضہ۔ اور کلب کلب میں چہرہ پر خوف و یاس مرگ چھا جاتا ہے۔ سب میں مریض آخر دم تک بشاش اور حیات کا اُمیدوار رہتا ہے۔

حمیات شدید کے ابتدا میں تمام چہرہ سرخ ہو جاتا ہے۔ اور اس پر ایک قسم کی رونق آجاتی ہے۔ اور آنکھیں چمکتی ہیں۔ انتہائی تپ میں گالیں اندر کو کھینچ جاتی ہیں۔ لب خشک ہو جاتے ہیں۔ آنکھوں میں سے رونق جاتی رہتی ہے۔ اور چہرہ زرد۔ سفید اور اُڑا ہوا ہو جاتا ہے۔

سب میں تپ کے وقت دونوں رخسارے سرخ ہو جاتے ہیں اور ذات الریہ میں فقط ماؤنٹ طرف کا رخسارہ سرخ ہوتا ہے۔ امراض قلب اور سب میں جب خون کی ترویج اور صفائی اچھی طرح نہیں ہوتی۔ چہرہ کارنگ یا خاکستری اور سیاہی مائل رہتا ہے۔ سرطان۔ مزمن لیمریا اور کالائڈ میں بھی چہرہ پر سبزی اور سیاہی

چھا جاتی ہے \*

جربان خون غشی اور سقطہ میں چہرہ آٹا فانا زرد اور سفید بڑھ جاتا ہے اور پیشانی پر سے پسینہ کے قطرے ٹپکنے لگتے ہیں۔ امراض رحم و خصیتہ الرحم میں چہرہ کچھ جاتا ہے۔ اور مریضہ میں یہ کیفیت دیکھی جاتی ہے کہ اپنی عمر سے زیادہ مسن معلوم دیتی ہے۔ رحم کی بیماریوں میں چہرہ اکثر سرخ رہتا ہے۔ اور امراض خصیتہ الرحم میں زرد \*

اعضائے تناسل اور مثانہ کی بیماریوں میں چہرہ پر شرم اور حیا کا پردہ چھایا رہتا ہے اور مریض شرم کے مارے آنکھیں نہیں ملاتا۔ کزاز میں ہونٹ کھینچے رہتے ہیں گویا بیمار سنس رہا ہے۔ یرقان میں چہرہ کارنگ زرد ہوتا ہے \*

آنکھیں تپ کے شروع میں آنکھیں مجنور اور چڑھی ہوئی نظر آتی ہیں۔ قبل از مرگ آنکھوں میں سے روشنی جاتی رہتی ہے اور قریب مکتد ہو جاتا ہے \*

امراض گردہ میں آنکھ کے پوٹوں پر پہلے ورم نمودار ہوتا ہے قلب کی بیماریوں میں ماتہ اور پیروں پر پہلے ورم پیدا ہوتا ہے ہیضہ و شدید تپوں کی ابتداء جب میں آنکھوں کے گرد گڑھے پڑ جاتے ہیں اور آنکھیں اندر کو کھینچ جاتی ہیں۔ گریوز ڈیزیز میں آنکھوں کے ڈھبے باہر کو نکل پڑتے ہیں \*

یرقان میں آنکھیں زرد ہوتی ہیں اور صفراوی بخارات اور تصفیر کہیں آنکھوں کا رنگ زردی مائل میلہ سا ہوتا ہے اور آنکھیں لمبوں

رہتی ہیں +

سل - اٹیمیا اور دوسرے امراض مزمن میں جب ضعف روز افزوں ہوتا ہے تو آنکھوں کی سفیدی نیلگوں یا سنری مائل ہو جاتی ہے۔ اور آنکھوں کے دور سیاہ کالہ بچھاتا ہے +

حقیقتاً - نزہ - زکام میں آنکھیں سُرخ اور متورم ہوتے ہیں۔ اور ان میں سے پانی جاری ہوتا ہے +

ورم غشائے دماغ اور چشم میں آنکھیں سُرخ ہو جاتی ہیں بیمار روشنی برداشت نہیں کر سکتا اور ہمیشہ آنکھوں کو بند کر کے رکھتا ہے۔ اگر آنکھ کھول کر دیکھا جائے تو آنکھ کی دونوں پتلیاں تنگ اور سبکڑی ہوئی ہوں گی +

کو موثر ٹیکسی میں پتلی روشنی سے تنگ نہیں ہو سکتی۔ مگر جب بیمار کسی نزدیک یا باریک چیز کی طرف دیکھتا ہے تو پتلیاں برابر سبکڑ جاتی ہیں یوریمیا - سقط - سکتہ - بیلڈ ڈونا اور الکحل کے سستی اثر سے اور ٹوگ جانے سے دونوں طرف کی پتلیاں پھیل جاتی ہیں افیون کے سستی اثر سے دونوں طرف کی پتلیاں سکڑ جاتی ہیں +

اگر دماغ میں ایک طرف ورم یا دمل ہو یا ضرب لگنے کے بعد قحف دماغ کے و بجانے یا جریان خون ہو کر دماغ کے ایک نصف حصہ پر وزن پڑے تو مقابل طرف کی پتلی سبکڑی ہوئی ہوگی + ورم غشائے دماغ میں اور تشنجی امراض میں آنکھ کا ڈھیلا اوپر نیچے یا ایک پہلو کو کھینچ کر بھیجنا کمین سا پیدا ہو جاتا ہے۔ اور بیمار کو ایک چیز کی دو چیزیں دکھائی دیتی ہیں +



اگر قحف دماغ کے پیندی کا مقدم حصہ ٹوٹ جائے تو کچھ نایاب  
 لیٹھ عشاءے چشم کے نیچے جریان خون ہو کر سرخی پیدا ہو جائیگی۔  
 دماغ میل دماغ سے آنکھ کی بصارت جاتی رہتی ہے۔ اور آنکھ کے اندر  
 کے پردہ میں احتلا اور ورم ہو جاتا ہے۔

## ناک

ہیضہ اور دوسری بہت جلد ضعیف کر دینے والی بیماریوں  
 میں ناک بیگا اور ٹیڑھا ہو جاتا ہے۔

جب کسی رکاوٹ کے سبب سے یا ورم شمش کے باعث  
 ہوا شمش کے اندر اچھی طرح داخل نہیں ہوتی۔ تو پیچھے چلتے ہیں جسے  
 نفالین کہتے ہیں۔ ضیق النفس۔ ذات الریه امقوما میں یہ کیفیت  
 دیکھنے میں آتی ہے۔

حقیقاً زکام نزلہ اور کالی کھانسی میں ناک کی غشامتورم ہو جاتی  
 ہے۔ اور ناک میں سے پانی جاتا ہے۔

پولیس۔ ورم لوزیتین اور غدود حلق میں بیمار کو جلد زکام  
 ہو جایا کرتا ہے۔ اور ناک کی راہ دم نہیں لے سکتا۔ منہ کی راہ سانس  
 لیتا ہے۔ اور جب بات کرتا ہے تو ناک میں سے گنگناہٹ کی آواز آتی ہے۔  
 مزمن مرض عشاءے الف یعنی اوزینا میں بیمار کی ناک میں سے بدبو  
 آتی ہے مگر اسکو خود کو محسوس نہیں ہوتی۔

ذات الریه ٹالیفائیڈ فیور کے بھران میں ورم عشاءے دماغ  
 اور دھوپ کی گرمی سے نکسیر پھوٹا کرتی ہے۔ خون کو روکنے کی کوشش

نہیں کرنا چاہئے۔

جب قحط و مانع کا حصہ ٹوٹ جاتا ہے تو بھی ناک میں سے خون جاری ہوتا ہے۔ اور اگر بیمار بے ہوش ہوتا ہے تو خون طلق کی راہ معدہ کے اندر چلا جاتا ہے۔ اور پھر قے الدم کی صورت میں خارج ہوتا ہے۔  
آتشک کے اثر سے ناک بیٹھ جایا کرتا ہے۔  
سوء ہضم اور شراب خوروں کے ناک کی وریدیں متغیر ہو کر ناک نیلا اور سُرخ رنگ کا نظر آتا ہے۔

ہیونٹ - ذات الرتہ اور ملیریا میں بخار اُترنے پر ہونٹوں پر آبلے نکل آتے ہیں۔

شدید امراض میں ہونٹ خشک ہو جاتے ہیں۔ ان پر سیاہ رنگ کی بیٹری جم جاتی ہے۔ بیہوشی، غشی، شدید ضعف میں منہ کھلا رہتا ہے۔ نقرہ میں بیمار نہ تو سیٹی سجا سکتا ہے نہ چھو ناک۔ سکتا ہے لہذا زمین ایسے معلوم ہوتا ہے۔ جیسے بیمار ہنس رہا ہے۔ ناک اور حلق کے اورام میں بیمار منہ کھلا کر دم لیتا ہے۔ اور دم حجرہ۔ ذات الرتہ میں بھی سانس لینے میں منہ کھولے رکھتا ہے۔  
مسوڑے کے - قلت الدم و کلیر و کس میں مسوڑے سفید ہو جاتے ہیں۔  
ملیریا و مکروی میں ان پر سیاہ خال بن جاتے ہیں۔

سیاہ کے تہی اثر سے اور گوشت خورہ میں مسوڑے پھول جاتے ہیں اور انہیں سے خون اور پیپ نکلتی ہے۔ اور منہ میں سے نہایت سخت بدبو آتی ہے۔ میسہ کا زیادہ عرصہ آٹھ گھنٹے سے سوڑ و نہپڑیاگوں لکیر بن جاتی ہے۔  
شدید مرضوں میں مسوڑوں اور انہوں پر سیاہ رنگ کی میل جم جاتی ہے۔

پاپوریا الویوئیس میں مسوڑوں کو دبانے سے سفید رنگ کی پیپ نکلتی ہے اور اس میں متعفن بو آتی ہے ۔

جو لوگ زیادہ نباتی غذائیں کھاتے ہیں انکے دانتوں کی جڑوں میں معدنی مادہ جم جاتا ہے اور دانتوں کی جڑوں کو کھالیتا ہے ۔

زبان - دماغی اور خناتی قانچ اور جنرل پریلیس میں زبان پہلے نعرش ہوتی ہے - بعد میں سکھم - اور نگھنے کی طاقت جاتی رہتی ہے اور آخر کو زبان حرکت کرنے سے رہ جاتی ہے ۔

شدید شیل نیوریلجیا میں زبان کا درد والا نصف میلا اور موٹا رہتا ہے ۔  
شرابیوں کی زبان ہمیشہ مرتعش اور میلی رہتی ہے ۔

ٹالفاٹڈ فیور میں مرض کے ابتدا میں زبان چھوٹی سی نظر آتی ہے - اور اسکے اوپر دانہ دانہ نکلے ہوئے معلوم ہوتے ہیں - اور درمیان کے حصہ میں سفید یا زرد رنگ کی میل جمع رہتی ہے - اطراف اور نوک سرخ ہوتی ہے مگر اسکے ساتھ زبان میں رعشہ ہوتا ہے خطرناک علامت سمجھنا چاہئے - سکاربٹ فیور میں زبان سٹرابر بھی چل کی صورت نظر آتی ہے - ذات الریہ میں زبان کے اوپر گاڑھی لیسدار میل جم جاتی ہے ۔

ٹالفاٹڈ زبان دو قسم کی ہوتی ہے

(۱) سرخ اور خشک ہوتے ہیں اور نیچے بے سے پھٹے ہوئے دکھائی دیتے ہیں

(۲) یا زبان خشک ہوتی ہے اور اس کے اوپر سیاہ یا خاکستری رنگ

کی میل جم کر اس کی صورت خار دار اور درشت ہو جاتی ہے اور ایسی اینٹھ جاتی ہے کہ پیاریات نہیں کر سکتا ۔

ٹالفاٹڈ زبان اسباب پر دلالت کرتی ہے کہ شدت مرض طبیعت کو مغلوب کر لیا

ہے۔ اور اگر فوری علاج نہ کیا جائے تو بیمار کے ضائع ہو جانے میں کوئی شک نہیں  
اس قسم کی زبان ہر ایک قسم کے شدید مرض میں پائی جاتی ہے مثلاً ذات الریہ  
ریٹھ فیور۔ جدری۔ سکاٹ فیور (کیوٹ البٹرکشن) احتباس برا۔ اس زبان کے  
ساتھ اعراض مذکورہ پنجوالبی پیدہ ہوتی ہیں۔ غشہ ہذیان غشی۔ اختلاط اس و قتل ضرور ہوتا ہے  
قلتا الدم میں زبان کی رنگت سفید ہوتی ہے۔ اور صاف رہتی ہے۔ حجم  
میں ڈھیلی اور بڑی نظر آتی ہے۔ تپ دق میں کچے گوشت کی صورت سرخ اور  
خشک رہتی ہے +

امراض قلب و شش جن میں دوران خون میں رکاوٹ واقع ہوتی ہے زبان  
مہیشہ موٹی اور سیاہ رنگ ہوا کرتی ہے بچوں میں درم دہان و تھرش میں زبان  
کے اوپر سفید سفید دانہ جم جاتے ہیں جس طرف کو درم لوزین ہوتا ہے۔ اسی طرف  
کا زبان کا نصف بھی میل رہتا ہے +

درم معدہ۔ سوہضم اور اورام جگہ میں زبان کے اوپر سفید یا زرد رنگ کا بابا  
پہتا ہے۔ اگر درم معدہ شدید ہو تو زبان کی نوک اور اطراف سرخ ہوتے ہیں۔ اور  
بیچ میں سفید ہوتی ہے اور کبھی کبھی چھوٹے چھوٹے آبلہ بھی زبان پر پگھل آیا کرتے ہیں۔  
ضعف ہضم مزمن اور ام معدہ میں زبان عظیم اور ڈھیلی ڈھیلی ہوتی ہے۔ اور  
اس پر دانتوں کے نشان پڑ جاتے ہیں۔ کبھی صاف ہو جاتی ہے۔ کبھی بار بار  
زیادہ بٹیس میں زبان سرخ صاف اور خشک رہتی ہے۔ صرع کے دورہ  
میں زبان دانتوں کے بیچ میں دب کر کٹ جاتی ہے۔ منہ کا ذائقہ بھی کبھی  
کبھی تشحیص میں کام دیتا ہے۔ قیاس بٹیس میں منہ کا اثر امیٹھا ہوتا ہے۔  
امراض جبکہ و صفراوی بیماریوں میں منہ کڑوا رہتا ہے۔ سوہضم  
میں اکثر پھیکا رہتا ہے +

**چیلہ** - یہ رتان میں جلہ کا رنگ نہ دوسہ ہنریا سرخ ہوتا ہے یا نیلیا جیاجن  
 اور بلو اسیر والوں کا رنگ سفید یا ندی مائل ہوتا ہے۔ سلطان کے مریضوں یا  
 تریاک کھانے والوں کا ندو یا ہنری مائل ہوتا ہے۔  
 ہنرمیا - پرانی کھانسی - امراض قلب - کال آذر - ستر من لیبر یا اوریل کے  
 مریضوں میں رنگت خاکستریا سیاہی مائل ہوتی ہے۔  
 اویسنز ڈنڈن میں یا تو تمام بدن خاکستری رنگ ہو جاتا ہے۔ یا اس پر جاجا  
 سیاہ رنگ کے وجھے پڑ جاتے ہیں۔ یہ وجھے ہاتھوں چہرہ پر اور مفصل کے مابین  
 طرف کثرت سے بنتے ہیں۔  
 چاندی کا نشہ زیادہ عرصہ تک کھانے سے بھی ملے بدن کا رنگ کالا  
 ہو جاتا ہے۔

تب کے شروع میں سارا بدن لال سرخ ہو جاتا ہے۔  
 آریگیہ ہاتھی میں ایک دم سے تمام بدن پر سرخ سرخ دانہ نکل آیا کرتے ہیں  
 ان میں خارش ہوتی ہے اور تھمتے آتی ہے۔ سکارلٹ فیور میں چھوٹے چھوٹے دانہ  
 تمام بدن پر نکل آتے ہیں اور بیمار سر سے پیر تک سرخ ہو جاتا ہے۔ یہ دانہ تب  
 کے دوسرے دن نمودار ہوتے ہیں۔

چیچک کے دانہ تیسرے دن نکلا کرتے ہیں۔ پہلے ماتھے اور چہرہ پر بعد میں  
 ہاتھوں اور چھاتی پر پھیل جاتے ہیں۔ آنکھوں سے اور حلق میں بھی نکل آیا کرتے ہیں  
 اور دانوں میں پیچ پڑ جاتا ہے۔

میزکڑ میں دانہ چوتھے روز نکلتے ہیں۔ ان میں پیم نہیں بنتا۔  
 ٹائفس فیور کے دانہ پانچویں دن چھاتی اور پیٹھ پر نکلا کرتے ہیں۔ ان کا رنگ  
 سیاہ ہوتا ہے۔ اور سخت اجملہ ہوتے ہیں۔ ٹائفاڈ فیور میں سہار کے ساتویں یا آٹھویں

دین پیٹ اور چھاتی پر متحدہ دانہ نکلتے ہیں۔ رنگ گلابی ہوتا ہے۔ دبانے سے غائب ہو جاتے ہیں۔ اور تھوڑی دیر میں پھر نکل آتے ہیں۔ یہ دانہ دو تین دن تک رہ کر دوبارہ ہوجاتے ہیں۔ اور ان کی جگہ دانوں کی دوسری فصل نکل آتی ہے۔ ان دانوں پر آبلہ کبھی نہیں بنتا۔

تپ کی حالت میں اگر پسینہ شدت سے آئے۔ تو گرمی دانہ تمام بدن پر نکل آتے ہیں۔ اور گرمیوں میں اکثر آدمیوں کو زیادہ پسینہ آنے سے اس قسم کے دانہ میں سوزش پیدا ہو کر بہت ستاتی ہے۔

ذیابیطس شکری میں جلد خشک رہتی ہے۔ اور پسینہ نہیں آتا اور پیچھا اور چھاتی پر چھائیاں پڑ جاتی ہیں۔

یرقان میں پسینہ کا رنگ بھی نہ ہوتا ہے۔

امراض گردہ قلب جگر دانیہ میں جسم پر دم ہو جاتا ہے۔ اگر دم انگلی سے دیا جا جائے۔ تو اس میں گھٹا چڑ جاتا ہے۔ اور تھوڑی دیر میں یہ ٹڑکا دور ہو جاتا ہے۔ دم میں درد جلن وغیرہ کچھ نہیں ہوتا۔ گردہ کی بیماریوں میں پہلے ہونٹوں پر اور قلب کی بیماریوں میں پیروں پر پہلے دم ہوتا ہے۔ انتہا سلسلہ فرس۔ ملیریا میں بھی ہاتھ پیروں پر دم رہتا ہے۔

تندرستی میں چمڑہ نرم صاف اور کسا ہوا رہتا ہے۔ غلو ج حصوں پر چھال پڑے تحت الجلد چربی جذب ہو گئی ہو۔ وہاں پر چمڑہ ٹھیک اور سبکیاں ہو جاتا ہے۔ ہیضم میں آٹھ پاؤں پر چھڑیاں چڑ جاتی ہیں۔ چالیس برس کی عمر کے بعد چوپر سے صحت الجلد الائسک نشوونما ہو جاتا ہے۔ اس کی وجہ سے آنکھوں کے پردوں اور گالوں پر چھڑیاں بن جاتی ہیں۔

نکسہ دانیہ میں تمام بدن پر دم ہوتا ہے۔ اور بدن خشک رہتا ہے۔ اور حرارت کم

ہوجاتی ہے۔ مگر دم پر انگلی سے دبانی سے گڑھا نہیں پڑتا۔  
 ملیہ ریا کے لڑکے درجہ میں اور بیضہ میں بدن سرد معلوم ہوتا ہے حالانکہ اندر  
 حرارت بہت زیادہ ہوتی ہے۔ اسی طرح بیمار کو اگر سپینہ آیا ہو یا اگر اس نے سیہوشی یا  
 جینی کی حالت میں کپڑے اتار کر پھینک دیئے ہوں۔ اور سرد ہو اس لیٹا رہے تو  
 بھی بدن سرد ہو جاتا ہے۔

مفلوج حصہ کی جلد سرد ہوتی ہے۔ مگر جوفالج کا سبب دم اتفاقاً ہو تو جلد میں  
 اور حرارت محسوس ہوتی ہے۔ اور سپینہ بہت آتا ہے۔

اعصابی بیماریوں اور شدید تپوں میں پڑے پڑے بیمار کے چتر و دل میں پیٹھ  
 پر استغنائی زخم بن جاتے ہیں۔

زیاسطیس اور اعصابی امراض میں پیٹھ اور گردن پر کانٹا نکل ادا دل نکل آیا کرتے  
 ہیں بیویوں کی انگلیوں پر سرخ سرخ دھبے پڑ جاتے ہیں۔ یا پیر کے تلوؤں میں غیر  
 حس و ثلے قرح بن جاتے ہیں۔

جذام میں ماتھے چہرہ پر ادا ہاتھوں کی انگلیوں پر سرخ رنگ کے دھبے پڑ جاتے  
 ہیں اور آخر کو یہ مقامات بے حس ہو جاتے ہیں۔ دوسری قسم جذام میں تحت الجلد چھوٹی  
 چھوٹی گٹھلیاں نکل آتی ہیں۔ جنکے پھٹ جانے سے قرح بن جاتے ہیں آنکھ میں  
 کئی اقسام کی جلدی بیماریاں پیدا ہوتی ہیں۔ جن کا خاصہ یہ ہوتا ہے کہ ان میں جلن اور  
 خارش نہیں ہوتی اور وہ بدن کے دونوں طرف بمشکل اور ایک ہی مقام پر واقع ہوتی ہیں۔ اور  
 جب یہ بیماریاں دم ہوجاتی ہیں تو اس کے بعد میں سیاہی یا نل ہندو دماغ نہ جاتے ہیں۔  
 پیدائشی سیاہ رنگ کے دماغ بچوں کے چتر و دل یا پیٹھ پر ہوتے ہیں۔ اس کو انول  
 کا دماغ کہتے ہیں۔ یہ حقیقت تحت الجلد دریدوں کے انتقال سے بنتے ہیں۔  
 اگر کسی مقام پر دم ہو تو اسکی علامت ہوگی جلن سرخی حرارت۔ درد اور دم۔

سُرخ باد کی سُرخِ اطراف میں بھلتی جاتی ہے۔ اور درمیان میں سے صاف  
ہوتی جاتی ہے۔

**بال** بیل بذیابطیس اور دیگر ضعف پیدا کرنے والی بیماریوں میں بال گھٹاتے  
میں تیور ملیا اور خونی پوئیس میں قبل از وقت بال سفید ہو جاتے ہیں۔ مکسٹیمیا میں  
بال موٹے اور تھوڑے اور کم ہو جاتے ہیں۔

**ناخون**۔ قلت الدم مرض میر یا وجریان خون میں بالکل سفید ہو جاتے ہیں  
اور ان میں خون نظر نہیں آتا۔ بیل اور امراض قلب میں خمدار اور ابھرے ہوئے  
ہوتے ہیں۔ بعض اعصابی بیماریوں میں ناخون خشک ہو کر چھٹ جاتے ہیں۔

**شعر اُٹھنا** صحت کی حالت میں نبض محسوس ہوتی ہے مگر شرانیوں کی حرکت دکھائی  
نہیں دیتی۔ بڑھاپے میں آشک اور امراض گردہ اور نفوس میں اور شرانیوں کے  
سب کے سب شرانیوں میں صلابت اور سختی آ جاتی ہے۔ اور پک کم ہو جاتی ہے  
اس سبب سے ان میں قبض و بسط آسانی سے واقع نہیں ہوتا۔ دل کو زیادہ نو  
سے حرکت کرنی پڑتی ہے۔ ٹخنے کے نیچے اور کمر کے اندر رخ اور کبھی کن پٹی کی  
شرانیں پھڑکتی ہوئی دکھائی دیتی ہیں۔

نازک مزاج اور نروس مردوں میں اور اکثر عورتوں میں اور بڑا کے خرب پیٹ  
میں دکھائی دیتی اور ہاتھ سے محسوس ہو سکتی ہے۔ اسی کو جاہل لوگ کوشائل جانا  
کہتے ہیں۔ ورنہ ناف کی کوئی حقیقت نہیں۔

شرانیوں کی دیواریں دم سے یا ضرب سے کمزور ہو کر کھول جاتی ہیں۔ اس کا  
نام نوزم ہے۔ اس مرض میں ضربان دکھائی دیتا ہے۔ اور غیر طبعی آوازیں ہیں۔  
سینہ بین کے ذریعہ سے سنی جاسکتی ہیں۔

جب آساع منفذہ اور ٹاوا واقع ہوتا ہے۔ تو عرقِ شعریں بھی نبض پیدا ہوتی ہیں



ہے۔ ایسا اس طرح سے دیکھا جاسکتا ہے کہ ہونٹوں کی غشائی رخ پریشینہ کی طرح کھڑکی سے کھینچنے سے سفیدی اور سرخی علی التوا از غواہ ہوتے ہوئے دکھائی دے گی۔ ناخنوں کو آنکھوں کے پوٹوں کے اندر بھی اسی قسم کی حرکت دکھائی دے سکتی ہے۔

اگر کسی غریب ضربان کے اوپر یا نیچے کی طرف کوئی دم یا دھڑکنا واقع ہو تو مجاورت سے ضربان کے ضربان اس دم میں متعلق ہو کر اس میں حرکت پیدا کر دے گی۔ ایسا انفلیمیشن میں گردن کی ضربانوں میں زور زور سے حرکت ہوئی ہوگی دکھائی دیتی ہے۔

اور یہ کہ کاٹ واقع ہونے سے وریدوں میں تمداد و ترہناخ ہو جاتا ہے اس فعل سے مرض و دماغی نا اہلی میں ہوتا ہے۔ وریکوسیل و سیدھہ کی واسیرید قاعد کے فعال ہوتی ہے اور اس قلب میں گردن کی وریدوں میں ضربان قلب منتقل ہو کر ان میں ضربان و نبض پیدا ہو جاتی ہے۔ اسی طرح جگر میں بھی قلب کی حرکت منتقل ہو جاتی ہے۔ اس کو اصطلاح الکبد کہتے ہیں۔

جب ورید اور ضربان میں زخم ٹک کر انطباق اور غیر طبعی اتصال ہو جائے تو ورید میں ضربان محسوس ہوگا۔ اگر کبھی کبھی دم بھی بن جاتا ہے۔ اس کا نام انورزم ورید ہے۔ کبھی کبھی ورید میں پیدائشی طور پر شغ ہوتی ہیں۔ اندان کے سبب اعضا تھوڑا و تمدد ہو جاتے ہیں۔ یہ صورت اکثر زبان اور ہونٹوں میں واقع ہوتی ہے۔

**کان** سکڑو بچوں کے کان اکثر چھوٹا کرتے ہیں۔ اور گاڑھی زرد رنگ کی پیپٹن میں نکلتی ہے۔ میزناں اور امراض و د کے بعد بھی کانوں میں سے کمزوری کے سبب سے پیپٹن غیر مجانا شروع ہو جاتا ہے۔ اگر احتیاط نہ کی جائے تو کانوں کا دم و ماغ میں بہت آسانی کے ساتھ پہنچ جاتا ہے۔

جب کان میں سے سنائی دے تو بہرہ بین یا تو اعصابی ہوتا ہے یا کان کی بیماری کے سبب سے ہوتا ہے۔

اس کی شناخت یہ ہے کہ پہلے صیدی گھڑی زمان کے نزدیک لائو اسکی دھک  
 دیا جائے کہ الٹی نہیں ہوتی +  
 پھر گھڑی کو کھینچ کر کن پٹکی یا تھوڑا سا پتھر کے دانوں کے پور میں پھونکاؤ  
 اگر کھینچا جائے کہ الٹی ہوتی ہے تو کان کی بیماری ہے اور اگر الٹی نہیں ہوتی تو عصب  
 کا قصور ہے +

حلق کے اوپر میں بھی کان بہرے ہو جاتے ہیں حالانکہ کان میں کوئی بیماری نہیں  
 ہوتی وجہ اسکی یہ ہوتی ہے کہ یوٹیجین نالی کا منبند ہو کر مہیا نہ کان میں ہوا نہیں پہنچ سکتی کان  
 کی پیلوس سے شہوہ بھی ہو سکتا ہے جس لئے کہ فیسیل عصب کان کے اندر سے ہو کر آتی ہے +  
 قحف دماغ کے موخر یا وسط حصہ کے ٹوٹ جانے سے خون اور رطوبت کان

میں سے نکلتی ہے +

## مفاصل

کی بیماریاں جراحی سے تعلق رکھتی ہیں اگر عائد کرتے وقت ماؤ  
 کے دم اچھا کر دیا اور اس کو جراحی اور حرکات کا مقابلہ کے سالم چوڑے مقابلہ کرنا چاہئے  
 اور باتیں کرتے کرتے ماؤں قہقہہ کو حرکت دینا چاہئے پیچھے کے فقرات جو ان انگلیوں اور  
 انھوں کو رکھنے میں ایک طرف کو خم جایا کرتی ہیں اور ان کے پیرکل ہو جائے تو فقرات ضائع  
 ہو کر پیچھے محب ہو جاتی ہے ابتدا میں جب دل فٹا ہے تو ان پیرکل میں ران یا چوڑے میں غار  
 ہوتا ہے اس صورت میں مرض پیچھے کے فقرات میں سمجھنا چاہئے جب مرض گہرا ہو جاتا ہے  
 ہے تو مرض ہر کو انھوں کو سمجھنا اگر اٹھائے رکھا ہے اس صورت میں حلق کے عقب میں غار  
 شکم تصغیر کی د میں اور دید باب کے اندر سے ہو جانے کی صورت میں  
 میت کی تمام درمیں پھیل جاتی ہیں اور اگر جگر کے اندر سلطان ہو تو ناف کے اندہ ایک  
 آدھ گھٹل بن جاتی ہے +

جب شکم کے اندر دم ہوتا ہے تو چوڑے تن جاتا ہے اور اس پر سفید سفید لکیریں

چڑھاتی ہیں۔ موٹے آدمیوں میں بھی اس قسم کی کایرس بن جایا کرتی ہیں +  
 استسقاؤ میں درم گنبد نما ہوتا ہے جب بیمار چپٹا لیٹتا ہے تو گنبد کی چوٹی  
 پر ٹھوکنے سے طبلے کی آواز آئے گی۔ اور شکم کے اطراف کے اوپر ٹھوس آواز سنائی دے گی  
 جب بیمار کرڈٹ بدل لیٹتا ہے۔ تو آوازیں بھی جگہ بدل جیتی ہیں +  
 اگر شکم کے ایک طرف کے اوپر ایک ہاتھ چپٹا پھیلا دیا جائے اور شکم کے  
 دوسری طرف دوسرے ہاتھ سے آہستہ سے ٹھوکا جائے۔ تو چپٹے ہاتھ میں توج  
 کی حرکت محسوس ہوگی +

**ورم الکبد** شکم کے دہنی طرف سے شروع ہوتا ہے۔ اور پسلیوں کے نیچے ہوتا ہے  
 پسلی اور درم کے درمیان میں ہاتھ نہیں دبایا جاسکتا۔ ورم نفس کے نشا اور چڑچڑکتا ہے  
 اور اس کے سامنے کی طرف آغا کبھی واقع نہیں ہو سکتے۔ یعنی ورم پرا مار ہمیشہ ٹھوس  
 سنائی دے گی طبلے کی آواز کبھی نہیں سنائی دیتی۔ مگر کے اور ام میں بیمار کے دہتے  
 شانہ میں درد ہوا کرتا ہے +

**ورم طحال** پسلیوں کے نیچے سے بائیں پہلو میں شروع ہوتا ہے دہنی اور نیچے  
 کی طرف ہرگز بڑھتا ہے۔ ورم کے اوپر کے رخ وسط میں ایک گولھا محسوس ہو سکتا ہے۔  
 ٹھوکنے سے اسکی آواز ہمیشہ غیف ہوتی ہے۔ اور امعا اس کے سامنے کبھی نہیں ہوتی  
 اس کا تقدم ملیریا۔ قلت الدم۔ گم سیر جالک کی رپائش ورم طحال کے لئے ضروری ہوتا ہے +  
**ورم گردہ** گردہ کے اطراف میں شروع ہوتا ہے۔ ورم اور پسلیوں کے درمیان  
 ہاتھ دبا کر ڈال سکتی ہیں۔ ورم نفس کے ساتھ حرکت کرتا ہے۔ اس کی شکل گردہ کی شکل سے  
 ملتی ہے۔ اور اس کے سامنے اکثر امعا کی طبلی آواز موجود ہوتی ہے +

اگر ورم کو دونوں ہاتھوں میں پکڑ کر نیچے کے ہاتھ سے آہستہ سے دھکا دیا  
 تو وہی دھکا اندر ہی اندر سے اوپر دالے ہاتھ کو محسوس ہوگا +

**ورم خصیۃ الرحم**۔ ورم پیڑ میں شکم کی جانب سے شروع ہوتا ہے اور اس کی ہمارا میاں کے پیٹے فیض یا رحم کی بیماری کے علامات ہونگے۔  
**ورم رحم شکم** کے نیچے طرف وسط میں سے شروع ہوتا ہے اور بالکل استخوان کوٹنے سے اس کی تشخیص بہت آسانی سے کی جاسکتی ہے۔

**ورم معدہ**۔ نم معدہ یا دہنی طرف زیرِ پسلی کے پاس سے شروع ہوتا ہے نفع اگر بر توبلی آکار نہایت دور سے سناؤ دیگی۔ اگر نفع اعمار اعلیٰ میں ہے تو اتناخ پیٹ کے وسط میں اور اوپر کی جانب ہوگا۔ تودن کا نفع اطراف حکم میں ہوتا ہے۔ اور اس میں امعاء کی دوسری حرکت دکھائی دیتی ہے۔

**سینہ**۔ سانس لینے میں چھاتی کے دونوں پہلو کیساں حرکت کرتے ہیں اگر ایک طرف کی پسلی ٹوٹ جائے یا ایک طرف کے غشائے سُشش کے اندر ورم ہو تو اس طرف کا پہلو تنفس کی حرکت کے وقت ساکن رہتا ہے۔ سل میں چھاتی کے اوپر کا حصہ حرکت نہیں کرتا۔ تنفس کی حرکت چھاتی اور شکم میں ہوتی ہے۔ عورتوں میں چھاتی کا تنہم بہ نسبت شکم کے زیادہ حرکت کرتا ہے۔ بچوں میں شکم بہ نسبت چھاتی کے زیادہ اوپر نیچے ہوتا ہے۔ اور امراض شکم میں سینہ کی حرکت بہت کم ہوجاتی ہے۔ تنفس میں یا اگر حصہ تنفس کسی اور وجہ سے واقع ہو تو گردن حشاہ اور ناک کے عضلات بھی زور زور سے حرکت کرتے ہیں۔ امراض قلب میں خون کی ترسیع نہ ہونے کی وجہ سے ضیق النفس ہوجاتا ہے۔ امراض شکم میں بھی دم بہت جلد آتا ہے۔

**مختلف قسمی قلت الدم** میں سل اور مزمن اور مضعف امراض میں بہت جلد عسر النفس ہوجاتا ہے۔

صحت میں تعدد نفس ۱۸ مرتبہ فی منٹ ہوتی ہے۔ اور فیض کے ساتھ تنفس

کی حرکات کی نسبت اور کم کی ہوتی ہے۔ صحت میں ضربانِ قلبت بائیس لپٹان کے ورنج اندر کی طرف اور ساپا نیچے کی طرف محسوس ہوتی ہے۔ ذات الجنب اور ذات الریه میں ضرب قلب اپنی جگہ سے سرک جاتی ہے تعظیم اقلب میں بھی اپنی جگہ سے سرک کر بہت دور دور تک پھیل جاتی اور دھڑک دھڑک سے نظر آتی ہے۔

**عضلات**۔ امراضِ مزمن سب سے پہلے بدن کی چربی تحلیل ہوتی ہے اسکے بعد عضلات خشک ہوتے ہیں اور چند ہی روز میں بیمار سوکھ کر کاٹا ہو جاتا ہے۔

عضلات کی برداشت اور تغذیہ شمع سے تعلق رکھتا ہے۔ مگر عضلات کی حرکت ارادی و داغ کے تنظیم میں ہوتی ہے۔ اس لئے داغی امراض میں عضلات میں نزال نہیں ہو سکتا۔ بلکہ عضلات اکڑ جاتے ہیں۔ دوران میں بے اختیار انکاسی حرکات مبالغہ کے ساتھ ہوتے ہیں۔ شمع کی بیماریوں میں یا جب اعصاب کی بیماری یا انقطاع کے سبب سے شمع تغذیہ عضلات سے منقطع ہو جاتا ہے تو وہ بہت جلد سوکھ جاتے ہیں۔ دیرنی کے ذریعہ دیکھنے سے بھی ان میں بہت سی تبدیلیاں پیدا ہو جاتی ہیں۔

انکاسی حرکات عضلات میں دو قسم کے ہوتے ہیں۔ سطحی اور عمیق انکاسی حرکات میں ۱۱ اجزاء ہوتے ہیں۔ بحصابہ جن اعصاب حرکت و تعصبات ان تینوں میں اگر ایک بھی شامل ہو جائے تو انکاسی حرکت ناقص اور زائل ہو جاتی ہے۔ امراضِ شمع و امراضِ اعصاب حرکت میں انکاسی تعطل کو کسبہ کے زوال سے ہوتا ہے تو کو موٹا سبکی میں اجزائی جس کے بطلان سے ہر تلمبے۔ داغ کا حکم صحت میں انکاسی حرکات کو خود بخود واقع ہونے سے روکتا رہتا ہے جب داغی امراض سے یہ تنظیم دور ہو جاتا ہے۔ تو انکاسی حرکات میں افراط واقع ہوتی ہے جیسا ساک پیرا پیرا میں ہوتا ہے۔

ریشہ پیری اور کوربا میں حرکات و سکنات سے احتیاط رکن ہوتے ہیں  
 یہی کو جب تشنج ہوتا ہے۔ تو پہلے ہاتھ پاؤں میں شروع ہوتا ہے۔

**السمان بول** - مقدار صحت میں ۱۰ سے ۱۵ دھن بول دن رات میں

خارج ہوتا ہے۔ سردیوں میں سرد پانی میں نہلنے سے۔ زیادہ پانی پینے۔ چا۔ شراب  
 خوری۔ اور ہسٹریا میں بول کی مقدار بہت زیادہ ہوجاتی ہے۔ ذیابیطس۔ پالیوریہ  
 اور بعض امراض گردہ میں بھی پیشاب کشی مقدار میں امدیادہ ہوتا ہے۔

گر سیوں میں جیسا پینہ بہت آتا ہے۔ ریاضت کے بعد حالت تپ میں گردہ  
 کے شدید آرام میں بول کی مقدار بہت کم ہوجاتی ہے۔

۲۰ اسپیشک گروٹی میں بول کا نقل بالمقابل آب مقطرہ ۱۰-۱۵  
 ۲۵ اور جیہ ہوتا ہے۔

ذیابیطس شکر کی۔ اور اکیوٹ بنفرائڈس میں س۔ گ۔ ۱۰-۱۵  
 ہوجاتی ہے۔

البومینوریا۔ پالے پوریا۔ اور ہسٹریا میں کم ہوجاتی ہے یعنی ۱۰-۱۵  
 تک اتر جاتی ہے۔

۳۰ رنگ صحت کا رنگ ہلکا زردی زائل یا کافوری ہوتا ہے۔  
 تصفیر کلیہ۔ قلت الدم۔ کلورسس۔ پولی پوریا۔ ہسٹریا میں رنگ  
 بالکل پانی کی طرح ہوجاتا ہے۔ جگر کے امراض میں سولہضم۔ امراض قلب میں  
 جن میں گردہ کے اندر امتلا ہوجاتا ہے۔ حالت تپ میں بول کا رنگ سبز سیاہ  
 یا زرد ہوجاتا ہے۔

عز من البومینوریا اگر دم گردہ کے سبب سے ہے۔ تو اس میں  
 پیشاب ہلکے رنگ کا آتا ہے۔ اگر قلب کی بیماری کے سبب سے ہے۔ تو



غیر ہوتا ہے +

ریاضت اور مشقت جسمانی سے بھی یوریا کی مقدار نہیں بڑھتی کس لئے کہ ورزش سے  
خوسینہ اور شکر یہ اجزا تحلیل ہوتے ہیں۔ لہجہ اجزا اُتر تحلیل نہیں ہوتیں +  
مپ اور شکر نیز امراض میں جب بدن کے لہجہ اجزا اور اُتر اُٹھتے ہیں۔ یوریا  
کی مقدار بہت زیادہ ہو جاتی ہے۔ زیادہ پانی پینے سے اور نمک کھانے سے یوریا  
کا اخراج زیادہ ہو جاتا ہے +

۳۷ ہڈی اور اُتر بول اور آدھا ظلم نامیوک ایسڈ لاکر ایک ٹسٹ ٹیوب میں  
ڈالو اور اسے سرد پانی میں تھوڑی دیر رکھنے کے لئے گرمیہ ڈسٹ ٹیوب کے اندر باریک  
باریک قلمیں جم جائیں گی +

صحت کی حالت میں یہ قلمیں نہیں بنتیں +

(۳) یورک ایسڈ روزانہ ۵ اگرین +

ماخذ دو ہیں ایک تو بدن کے لہجہ اجزا سے جو یورک ایسڈ پڑا ہوتا ہے وہ  
اندرونی یا داخل یورک ایسڈ کہلاتا ہے +

دوم۔ غذا کے لہجہ اجزا۔ ان سے جو یورک ایسڈ بنتا ہے۔ وہ خارجی یا بیرونی

یورک ایسڈ کہلاتا ہے۔ یورک ایسڈ خالص صورت میں خون کے اندر نہیں پایا  
جاتا۔ بلکہ سوڈا یا پوٹیشن کے ہمراہ مرکب ہو کر رہتا ہے۔ پیشاب جب سرد ہو جاتا ہے  
تو اس کے نیچے سرخی مائل رسوب جمع ہوتے ہیں۔ یہی یوریٹ آف سوڈا ہوتا  
ہے۔ اگر پیشاب کو گرم کریں۔ اور اس میں کوئی کما عرق مثل کاسٹک پوس  
ڈالیں۔ تو یہ رسوب حل ہو جائیگا +

ہمارے بدن کے اندر یوریٹ آف سوڈا خون کے شور و اجزا کے زدر سے حل شدہ  
حالت میں رہتا ہے۔ اور حسب ضرورت گردہ اس کو خارج کرتا رہتا ہے +

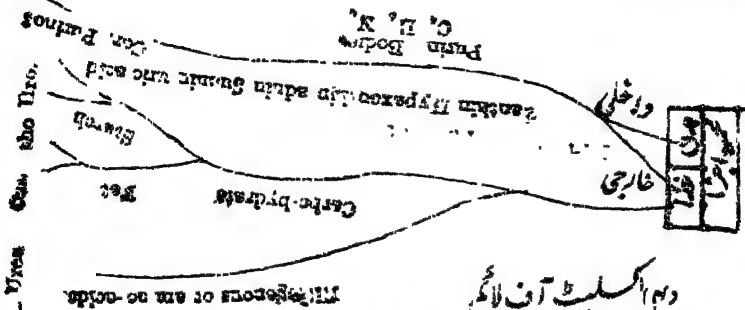


جب خون کشور اجڑا کم ہو جاتے ہیں۔ یہ یوریت آف سوڈا کی مقدار بدن میں اس قدر زیادہ ہو جائے کہ خون کے شور اجڑا اس کو تھل کرنے کے لئے کافی نہیں۔ تو ان صورتوں میں یوریت آف سوڈا اطراف کے مفاصل میں نشین ہو کر ورم پیدا کر دے گا۔ اس مرض کا نام نفرس ہے۔ اور کبھی کبھی یوریت آف سوڈا گردہ کے اندر نشین ہو کر سنگ گردہ بن جاتا ہے بعض اطباء کی یہ رائے بھی ہے کہ نیو ریلو یا۔ گزٹیا۔ اٹیکیر یا امراض میں بھی۔ یوریت آف سوڈا کے ذرات خفیف مقدار میں نشین ہو کر اعصابی خراش پیدا کرتے ہیں ضیق النفس کے بارہ میں بھی اس قسم کی رلئے بیان کی گئی ہے۔ جو لوگ زیادہ گوشت کھاتے ہیں۔ اور ذیابٹس وغیرہ کچھ نہیں کرتے انکو ایک قسم کا خفیف سامرض ہو جاتا ہے جس کا نام لیٹھمیا ہے۔ *Leithaemia*

اس کے علامات یہ ہیں۔ کہ سر بھاری رہتا ہے۔ اور درد کرتا ہے طبیعت سست اور کس منہ رہتی ہے۔ رات کو اچھی طرح منہ نہیں آتی۔ بھوک نہیں لگتی۔ قبض رہتا ہے۔ زبان غلیظ رہتی ہے۔ منہ میں سے بو آتی ہے۔ کبھی جی متلا کرتے بھی ہو جاتی ہے۔ پیشاب ہذیت سرخ رنگ کا آتا ہے۔ اور اس میں یوریت آف سوڈا کثرت سے پایا جاتا ہے جگر کے مقام پر دبنے پہلو میں درد محسوس ہوتا ہے۔ ان علامات کے یہ معنی ہیں کہ کھمبہ غذائیل کا بھیج واسطیالہ پورے طور پر نہیں ہو رہا۔ اور یوریت اور سوڈا جسم میں جمع ہو رہا ہے۔

یوریت آف سوڈا کی مقدار زیادہ گوشت کھانے۔ زیادہ ریاضت جسمانی کرنے۔ تصفیر کبد و مزمن امراض میں بڑھ جاتی ہے مگر یوریت آف سوڈا کو خوراک میں دیکھیں تو خوار دار ذرات دکھائی دیتے ہیں۔

اور پر کے بیان۔ یہ سمجھ جاتا ہے۔ کہ یوریا اور پرک ایسے دونوں تھیں جو  
 کا نقشہ ہیں۔ دونوں کے مابین بھی ایک ہی ہیں۔ مگر یوریا اور پرک ایسے کی کمیادی  
 ترکیب با نکل ایک دوسرے سے مختلف ہے۔ اس سے پایا جاتا ہے۔ کہ نفع کی  
 تبدیلیاں علیحدہ علیحدہ ہوتی ہیں جس کو اس نقشہ کی صورت میں بیان  
 کر سکتے ہیں۔



دہم اکیٹ آف لائٹ

بصورت سفید کھ بول کی سطح پر جمع ہو جاتا ہے۔ اس کا رنگ سفید  
 ہوتا ہے اور انگلی کے ساتھ چھو جاتا ہے۔ خود میں اس دیکھنے سے ذرات کی شکل ظاہر  
 پاؤنگہ کی طرح نظر آتی ہے۔

سو دھم۔ زیادہ دماغی مشقت سے مقدار بڑھ جاتی ہے۔

۵۔ فاسفیٹ آف لائٹ

ترشی اور تیزاب میں فاسفیٹ حل ہو جاتے ہیں۔ اگر بول کو گرم کریں۔ تو  
 اس میں سے کاربائیڈ ایسڈ کے نکل جانے سے فاسفیٹ تیزاب ہو جائیگا  
 ریاضت نہ کرنے سے دماغی مشقت گریوں کے موسم میں امراض غلام و دیگر  
 حاد بیماریوں میں فاسفیٹ کی مقدار زیادہ ہو جاتی ہے۔

سفیدی جو پیشاب کرنے سے آخر میں خارج ہوا کرتی ہے۔ وہ  
 اکثر فاسفیٹ ہوتے ہیں۔ جس کو عوام امداد ان طبیب سنی کا نسخہ سراج

تصور کرتے ہیں +

۶) کلورائڈ آف سوڈیم مقدارہ اگرین +

شدیدہ افلام اور امراض گردہ جن میں استسقاء ہوتا ہے۔ کلورائڈ کی مقدار بہت کم ہو جاتی ہے۔ بلکہ استسقاء پیدا ہونے کا سبب ہی احتباس کلورائڈ ہوتا ہے۔ نائٹریٹ آف سلور سے کلورائڈ نشین ہو چکا ہے +  
د) سلفیٹ دو قسم کے ہوتے ہیں۔ ایک سلفیٹ آف پوٹشیم اور سوڈیم دوسرا ایتھریل سلفیٹ +

ماخذ۔ غذا کے معدنی نمک +

لحمیہ غذا میں جو گندہک کے جزو ہوتے ہیں۔ اس کا اخراج اس صورت میں ہوتا ہے۔ تو کچھ سلفیٹ تو معدنی حالت میں جیسا کھانے میں آتے ہیں اسی صورت میں خالص کئے جاتے ہیں۔ باقی سلفیٹ گندہک سے بنتے ہیں جو پوریا وغیرہ کے بننے کے بعد لحمیہ اجزا میں سے بچ جاتی ہے گندہک اکیسجن کے ساتھ ملکر سلفیورک ایسڈ بن جاتی ہے +

اس سلفیورک ایسڈ کے دو حصہ ہو جاتے ہیں +

ایک حصہ تو معدنی انکی اجزا کے ساتھ ملکر سلفیٹ آف پوٹشیم یا سوڈیم بن کر خراج ہو جاتا ہے +

دوسرا حصہ ایڈمل سکٹول وغیرہ مرکبات کے ساتھ ملکر ایتھریل سلفیٹ

بن کر خراج ہوتا ہے +

ایڈمل سکٹول تھفن اور بنجیر سے پیدا ہوتی ہیں۔ جو جراثیم کے اثر سے امعاء کے اندر واقع ہوتا ہے۔ یہ مرکبات نہایت ہی اثر رکھتے ہیں۔ مگر سلفیورک ایسڈ کے ساتھ ترکیب پانے سے وہ بے ضرر ہو جاتے ہیں +

تو گویا اس صحت میں دونوں کام نکل جاتے ہیں مضر میں خارج ہو جاتے تھے اور سمیات میں بے ضرر بنا دیے جاتے ہیں۔

بول کے ان کیسے اوی اجزاؤں کا امتحان جو فقط مرض کی حالت میں پائی جاتی ہیں۔

یہ اجزا صحت کی حالت میں نہیں پائی جاتیں  
(۱۱) مضر۔

(۱) بول کے چند قطرہ سفید پھنی کے چوڑے پیالے کے ایک کونہ میں ڈالو اور اس کے قریب ہی چند قطرہ نائٹرک ایسڈ کے ڈالو۔  
پیشاب اور تیزاب کو آہستہ سے ایک دوسرے کے ساتھ مخلوط ہونے دو۔

جہاں پر وہ دونوں آپس میں ملیں گے۔ سبز زرد۔ نیلا۔ سرخ۔  
رنگ بن جائیگا۔ اس کو مٹھی لٹکتے ہیں۔  
(ب) بول میں قدرے شکر ڈالو اور بعد میں سفیورک ایسڈ کے چند قطرہ اس میں ملاؤ۔

ایسڈ کے ڈالتے ہی کئی قسم کے ابلوان پیدا ہو جائیں گے۔  
(۱۲) الیومن

(۱) پہلے دیکھ لو کہ بول ترشی مائل یا شور ہے۔ اگر شور ہے تو اس میں ایک دو قطرہ سرک یا نیتراب ڈال کر اس کو ترش کر لو۔

(۲) بول کو ٹیسٹ ٹیوب میں ڈالکر سپرٹ لیمپ پر گرم کرو۔ اگر الیومن موجود ہے تو تیزی سے بخار کی طرح جم جائیگا۔

(ب) بول کو ٹیسٹ ٹیوب کے اندر ڈالو اور پھر اس کو ٹیسٹ کر کے اس میں

کسی قدر ناشترک ایسڈ آہستہ سے ڈالو جس جگہ پر پشیاہ اور ناشترک  
ایسڈ کا آپس میں میل ہوتا ہے۔ وہاں پر نجد ایون کی لکیر پشیاہ سے لگی  
(۳) شکر

تھوڑا سا بول ٹسٹ ٹیوب میں ڈالو۔ اس میں چند قطرہ عرق بنیلا طویا  
ملا دو اور پھر اس میں لاکھوار پوٹیس اسی مقدار میں ڈالو جتنا اس کے  
اندر پشیاہ ہے۔ اور ان سب کو ملا کر ٹسٹ ٹیوب کو سپٹ لمپ کے  
شعلہ کے اوپر گرم کرو۔ اگر شکر موجود ہے۔ تو نیلا طویا کا سبز یا نیلگوں  
رنگ۔ سرخی مائل زرد ہو جائیگا۔

(۴) خون

(۱) ٹیکم پرائف گوائیمک اورتارپین کا تیل مساوی مقدار میں ایک ٹسٹ  
ٹیوب کے اندر دونوں کو خوب ملا کر آپس میں ہلاؤ۔ اس کے بعد اس میں چند  
قطرہ بول کے آہستہ سے ڈالو۔ اگر خون موجود ہے تو نیلا رنگ پیدا  
ہو جائے گا۔

(۲) سپیکر اسکوپ اور خود بین سے بھی خون کا امتحان کیا  
جاتا ہے۔

## براز کا امتحان

(۱) مقدار صحت میں براز کی مقدار بغیر پانی کے ۵ اونس کے قریب  
ہو کرتی ہے۔ گویا خدا کا ساتواں یا آٹھواں حصہ فقط خارج ہوتا ہے۔  
سبزی ترکاریاں اور میوہ جات کھانے سے براز کی مقدار بڑھ جاتی  
ہے۔ گوشت کھانے سے کم ہو جاتی ہے۔

دس رنگت معصیت میں زرد و یا سرخی مائل زرد ہوتا ہے۔ یہ رنگ صفرا کی آمیزش سے نہیں ہوتا۔ بلکہ یہ ایک اور چیز کا رنگ ہے۔ جسے سرکو باطنین کہتے ہیں۔

سرکو باطنین امعاء کے اندر رطوبت امعا و نب و صفرا کی ایک جزو کے فعل و انفعال سے پیدا ہوتی ہے۔ یہ صفرا جگر میں سے جتنا خارج ہوتا ہے۔ اس میں سے بہت سا حصہ امعاء میں سے جذب ہو کر پھر جگر میں واپس چلا جاتا ہے اور اسی طور سے جگر اور امعاء کے درمیان دورہ کرتا رہتا ہے۔ سفید رنگ معدہ کی بیماریوں میں۔ ویرم امعاء و عور و قولون میں سفید رنگ کے دست آیا کرتے ہیں۔

سیاہ رنگ۔ جب معدہ یا اثنا عشر میں خون خارج ہوتا ہے۔ تو اس کے سبب سیاہ رنگ کا پانچا آتا ہے۔ خون کے فولاوی جزو امعاء میں لمبی غذاؤں کے گندھک کے جزو کے ساتھ مل کر سیاہ رنگ پیدا کر دیتی ہے۔ علیٰ ہذا القیاس جب فولاو۔ چاندی۔ پارہ۔ سمتہ اور سیدہ دواء استعمال کیا جاوے تو اس سے بھی سیاہ رنگ پیدا ہو جاتا ہے۔

سبز رنگ کیکل اول کے بعد سبز رنگ کے دست و قے آتی ہے امعاء اور عور کے بعض بیماریوں میں ایک قسم کا جرم ہوتا ہے۔ جو سبز رنگ پیدا کر دیتا ہے۔ بدبو۔ برازیں بدبو انڈول کی وجہ سے ہوتی ہے۔ یہ ایک کیمیاوی مرکب ہے جو لحمی غذاؤں پر رطوبت بلبہ کے عمل سے بنتا ہے۔ جراثیم کے اثر سے پھیش اور اورام قولون میں بھی امعاء کے اندر عفونت اور تخیر ہوتی ہے۔ شکریہ اور حلویہ غذاؤں۔ سبزی۔ ترکاریاں عموماً زیادہ نفاخ ہوتی ہیں۔

غیر منظم۔ غذا براہ میں اس وقت پائی جاتی ہے۔ جب امعاء اعلیٰ میں کسی قسم کا انہضامی فتور واقع ہوتا ہے۔ اور کھانا اچھی طرح ہضم ہونے کے بغیر پیٹ میں درد اور نفخ پیدا کر کے خارج ہو جاتا ہے۔

انوں۔ اگر براز کے ساتھ مخلوط اور آبیختہ ہے تو امعاء اعلیٰ کا ورم سمجھنا چاہئے۔ اگر ثقل کے دور لپٹی ہوئی ہے۔ تو ورم قولون میں سے امعاء مستقیم کے اور ام میں انوں ثقل کے آخری حصہ کے ساتھ ملکر خارج ہوتی ہے۔ یا اس کے بعد نکلتی ہے۔ کولائٹس میں قولون کا سانچا بگڑ جاتا ہے۔

خون۔ اگر قولون اور مستقیم سے آتا ہے۔ تو اس کا رنگ بدلا ہوا نہیں ہوتا۔ خون کی رنگت قائم رہتی ہے۔ بواسیر کا خون ثقل کے پہلے یا بعد بعد میں خارج ہوتا ہے۔

ریجم۔ پیش میں بہت زیادہ مقدار میں خارج ہوتی ہے۔ اور پیپ نہایت متغیر اور بدبودار ہوتی ہے۔ ہیضہ میں براہ پیچ کے رنگت کے سفید ہوتے ہیں

ٹالفاؤ فیور میں دن میں چار یا پنج دست آیا کرتے ہیں اور ان کا رنگ زرد ہوتا ہے

کرم امعاء اور ان کے انڈے بھی براہ میں خارج ہوتے ہیں۔ اخراج بول و براز کا یہ انتظام ہے کہ ایک تو مشانہ اور مستقیم کے اندر عضلات ہیں۔ جن کے قبض و بسط سے بول و براز خارج کیا جاتا ہے۔ شکم اور حوض الورك۔ یہ عضلات بھی اس فعل

میں مدد دیتے ہیں یہ کل عضلات حرام مغز کے تحکم میں ہیں۔ اس تحکم کا مہدر حسد ام مغز کے تحتانی حصہ لمبر ریجن میں واقع ہے۔

دوم مثانہ اور مقدر کے منافذ پر ایک عضلاتی کوڑ ہے۔ جو بروقت بند رہتا ہے۔ اس پر تحکم دماغ کا ہے۔ اور دماغی احکام کے بغیر یہ منافذ نہیں کھلتے۔

صحت کی حالت میں جب بول و براز مثانہ اور مستقیم میں سب ہوتا ہے تو اس کے وزن کا احساس دماغ کو پہنچتا ہے۔ اور وہاں سے کوڑ کھل جائے گا حکم نافذ ہوتا ہے۔ اور اس کے ساتھ ہی حرام مغز میں سے فضلہ خارج کمرہ والے عضلات کی طرف بھی احکام جاری ہوتے ہیں۔ اور ان کی قیض اور منافذ کے بسط سے فضلات کا اخراج ہوتا ہے۔

اگر ضعف یا صدمہ یا نرسب کے سبب سے یا کسی بیماری سے دماغی تحکم مطلق یا موقوف ہو جائے تو مثانہ اور امعاء کے منافذ کا افتتاح نہ ہوگا اور نہ عضلات کے جمع ہونے کا احساس ہوگا۔ جس کا نتیجہ یہ ہوگا کہ بول و براز جمع ہوتا رہیں گے۔ حتیٰ کہ ان کے وزن سے مضارع منافذ سرک کر کھل جائیں گے۔ اور بول و براز قطرہ قطرہ خارج ہوتا رہے گا۔ یعنی پہلے احتباس ہوگا۔ اور اس کے بعد تقطیر ہوگی۔

اور اگر حرام مغز کے نیچے کے حصے میں ضرب لگ جائے۔ یا بیماری پیدا ہو جائے تو مصدر انقباض کے ضائع ہو جائے سے



عضلات سُست رہی ہو جائیں گے۔ اور مصارع ہر وقت کھلے رہیں گے۔ اور فضلات کا اخراج بے اختیار ہوتا رہے گا۔ اگر معدہ یا منفذ مثانہ کے آس پاس کے اعضا میں کسی قسم کا ورم یا خراش واقع ہو تو اعضا بے مشارکت سے ان منافذ میں خراش متعدد یا شدید اگر ہو جائے گی۔ اور منافذ کے بند ہونے سے احتباس بول و برا ہو جائے گا۔

ورم حشفہ۔ سٹرکچراف یورٹیرا۔ زخیم مقعد۔ اور ام بواسیر و نو اسیر میں یا ان مقامات پر جراحی عمل کے بعد بول و برا بند ہو جایا کرتا ہے۔

وضع حمل کے بعد بھی اکثر اسی قسم کی کیفیت پیدا ہو جاتی ہے اس کا سبب کچھ تو یہ ہوتا ہے کہ جنین کے وزن پڑنے سے مستقیم اور مثانہ میں عارضی طور پر استرخاسا ہو جاتا ہے۔ یا مشارکی خراش اس کا باعث ہوتا ہے۔

## معدہ کے امتحان کرنے کا طریق

(۱) طریق یہ ہے کہ معدہ کے اندر ربڑ کی نالی داخل کر کے اس کے اندر جو کچھ ہے اُسے نکال کر اس کا امتحان کرو۔ اور تلمبہ معدہ کے ذریعہ معدہ کو خالی کرو۔

(۲) دوسرا طریق یہ ہے کہ معدہ کو ہوا سے بھر دیا جاتا ہے۔ اور جب معدہ پھول کر تن جاتا ہے۔ تو اس کی شکل اور ہیئت معلوم ہو جاتی ہے۔ کہ آیا معدہ اپنی اصلی حالت میں ہے یا بڑا چھوٹا ہو گیا ہے۔ اور یہ بھی معلوم ہو جائے گا۔ کہ

وہ اپنے مقام پر ہے یا اس مقام سے سہکا ہوا ہے۔

ایک تو یہ ہے کہ بڑکی نالی معدہ کے اندر داخل کر کے اس نالی کی راہ دھو نکلی یا بائیکل پمپ سے ہوا بھردی جائے۔

دوسرا طریق یہ ہے کہ بیمار کو ۵ اگرین ٹارٹرک ایسڈ پہلے کھانے کو دیا جاتا ہے۔ اور پھر اس کے تھوڑی دیر بعد ۳۳ گرین بالکار بوسٹیف سوڈا پانی میں گھول کر پلا دیا جاتا ہے۔ ان دونوں کے ملنے سے معدہ کے اندر کاربونک ایسڈ گیس بنتی ہے جس سے معدہ تن کمر پھول جاتا ہے۔

سوڈا وائٹر پلانے سے بھی معدہ پھول جاتا ہے۔

۳۳ ایک طریق معدہ کا امتحان کرنے کا یہ ہے کہ بیمار کو علی الصبح خاص قسم کی غذا کھلائی جاتی ہے۔ یعنی تھوڑی سی خشک روٹی اور ایک پیالہ چاء بغیر دودھ اور شکر کے دیا جاتا ہے۔ گھنٹہ ڈیڑھ گھنٹہ کے بعد شکر پمپ کے ذریعہ اس کو نکال لیا جاتا ہے۔ اور اس کا کیمیاوی امتحان کیا جاتا ہے۔

## قے کا امتحان

جب غذا بے تحلیل ہوئے بخمسہ قے میں نکلتی ہے تو اسے یہ معلوم ہوتا ہے کہ یا تو قے فوراً کھانے کے بعد ہو گئی ہے۔ یا اگر دیر میں ہوئی ہے تو معدہ کے اندر تحلیل غذا کا مادہ موجود نہیں۔ اس قسم کی کیفیٹ اعصابی امراض اور سرطان میں واقع ہوتی ہے۔

جس صورت میں سرطان معدہ مخرج معدہ میں واقع ہوتا ہے۔ تو اخراج کا راستہ تنگ اور بند ہو جانے کی وجہ سے غذا بہت دیر تک معدہ کے اندر پڑی رہے گی۔ اور تحلیل ہونے کے علاوہ اس میں تخیر اور تعفن بھی ہو جائے گا۔ معدہ کے اندر آجاکر غذا ترش ہو جاتی ہے۔ یہ ترشی ہائیڈروکلورک ایسڈ ہے جو معدہ کے اندر ہر وقت موجود نہیں رہتا۔ فقط تحلیل غذا کے وقت پیدا ہوتا ہے۔

ورم معدہ۔ سرطان معدہ۔ ڈسپسیا۔ قلت الدم۔ شدید صیحات میں ضعف کے باعث ہائیڈروکلورک ایسڈ پیدا نہیں ہوتا۔ اسی سبب سے شدید امراض میں غذا کی مقدار بھی لطیف اور سیرج الہضم ہونا چاہئے۔

شکر اور شکریہ غذا میں بہت جلد فساد قبول کر لیتی ہیں خصوصاً جب ان کی مقدار کثیر ہو ان کے فساد سے اسٹیک ایسڈ لیکٹک ایسڈ بوٹائیٹرک ایسڈ جیسے چیزیں پیدا ہو جاتی ہیں۔ جن کے سبب سے سینہ اور گلے میں جلن ہوتی ہے۔ کھٹے ڈکار آتے ہیں۔ اور قے ہو جاتی ہے قے کے اندر جراثیم سارسیینی اور مارولی ملتی ہیں۔ جب دیر تک جی متلاتا رہتا ہے۔ تو لعاب دہن کثرت سے بنتا رہتا ہے۔ جس کو بیمار نگلتا رہتا ہے۔ جس وقت قے ہوتی ہے تو یہی لعاب دہن کھاری پانی کی صورت میں کثیر مقدار میں نکلتا ہے۔

اعصابی مرضوں میں دم و قرح معدہ میں رطوبت معدہ کثرت سے پیدا ہوتی ہے۔ اور چونکہ بیمار کو جھوک نہیں لگتی اور وہ درد کے ڈر کے مارے کچھ کھاتا بھی نہیں۔ اس لئے رطوبت

معدہ کے اندر جمع ہو کرتے ہو جاتی ہے۔ قروح معدہ کی نسبت ایک راسے مشہور ہے کہ مقدم معدہ کی رطوبت کثیر مقدار میں پیدا ہوتی ہے۔ اور چونکہ یہ عمل خالی معدہ میں ہوتا ہے عشاء معدہ رطوبت کے اثر سے تحلیل ہو جاتی ہے۔ اور اس میں قرح بن جاتا ہے۔ کثیر مقدار میں گارڑ ہی گارڑ ہی میو کس کا کھلنا ورم معدہ پر مال ہے۔

جب قے زور زور سے ہوتی ہے۔ تو جگر کے دینے سے صفرا خارج ہو کر معدہ میں چلا جاتا ہے اور قے کی راہ نکلتا ہے

صفراوی قے ورم کبد۔ اعصابی امراض البتہ باریطون۔ مایر یا۔  
رٹنٹ فیور اور زرد بخار میں آیا کرتی ہے

شدید ورم معدہ اور جگر میں قے کے اندر پیپ ملی رہتی ہے قلعہ دم۔ زخم قروح معدہ تصغیر کبد سرطان معدہ زرد بخار اعتبار اس طش میں قے کے اندر خون آتا ہے۔ سرطان معدہ میں قے کا رنگ سیاہ اور غلیظ ہوتا ہے۔ ابلے ہوئی کافی طرح۔

## قے کا امتحان کیمیاءی ترکیب سے

قے کے کیمیاءی امتحان کرتے کا یہ طریق ہے کہ پہلے قے کو چھان لیا جاتا ہے۔ اور اس میں سے سخت اور عقیفہ اجزا کا اس ترکیب سے علیحدہ کر دیا جاتا ہے چھنے ہوئے عرق کا کیمیاءی امتحان کرتے ہیں۔  
(۱) ہائڈروکلورک والیڈ۔ ایک مربع گلاس کے اندر ٹرو پو لین کا ایک فی صدی دالام عرق ڈالو اور اس میں قے کے عرق کا ایک قصہ نوٹ۔ یہی یونانی الہا کا غیر طبعی صفرا ہے جو معدہ میں بنتا ہے

ملا دو۔ اگر ہائیڈروکلورک ایسڈ موجود ہے تو ٹروپولین کا رنگ بھائے  
نندہ کے سرخ ہو جائیگا۔

(۲) فلوروکلوسین سولیکشن کے ساتھ عرق قے کی مساوی مقدار  
ملانے سے سرخ رنگ پیدا ہو جائیگا۔

(۳) اگر ہائیڈروکلورک ایسڈ کی کل مجموعی مقدار دریافت کرنا منظور  
ہو تو بارٹکار ہٹ آف سوڈا کے سٹینڈرڈ عرق کے ساتھ اسے ملا کر ٹیوٹل  
کرو۔ اسی ہائیڈروکلورک ایسڈ کی مقدار معلوم ہو جائے گی۔

(۴) پیتھین۔ تھوڑا سا عرق قے لیکر اس میں ڈی ملیٹ ہائیڈرو  
کلورک ایسڈ کی مساوی مقدار ملا دو۔ پھر اس کے اندر ابلا ہوا تخم مرغ  
ڈال دو۔

اگر پیتھین موجود ہے تو تخم مرغ تحلیل ہو جائیگا۔

تندست معدہ کے اندر پیتھین اور ہائیڈروکلورک ایسڈ ملا ہوتا ہے  
اس کا نام رطوبت معدہ ہے جو غذا کو تحلیل کرتی ہے۔

(۵) ٹریپین۔ عرق قے میں بجائے ہائیڈروکلورک ایسڈ کے یا بیکار لوئیٹ  
آف سوڈا ملا دو۔ تا وقتیکہ عرق بالکل ٹیوٹل ہو جائے یعنی نہ ترش رہے  
نہ مشور۔

اب اگر اس میں ابلا ہوا تخم مرغ ڈال دیا جائے تو اگر ٹریپین موجود  
ہے تو اندھ مل ہوگا۔ اگر موجود نہیں تو مل نہ ہوگا۔

ٹریپین معدہ میں نہیں پائی جاتی۔ مگر انقباضی حرکات سے  
اثنی عشرہ میں سے نکل کر معدہ میں داخل ہو جاتی ہے۔

(۶) پٹیرن یا۔ ٹیوٹل عرق میں شیر گرم پلانے سے دودھ جم جائے گا۔

دن اسپینوں - عرق تھے کو ڈاکٹریز ڈکرو یعنی اسکو حیوانی پردہ میں چھان  
 نو۔ پھر اس میں کھڑا ٹیڈم کرے طوشن ملاؤ۔ اگر اسپین موجود ہے۔ تو عرق  
 مکدر ہو جائے گا۔

صفرا اور خون کے امتحان کے لئے دیکھو صفحہ ۱۱۳  
 اخراج بول کے متعلق ہر قسم کا فتور واقع ہو سکتا ہے

(۱) احتباس بول (Anuria = Suppression of Urine.)

کلینین میں بول پیدا نہیں ہوتا۔

اسباب - سنگ گردہ دونوں طرف سے حالبین میں انزکرجاری  
 بول کو سدھو کر دے۔

داخلی یا خارجی اور ام یا داخلی انطباق سے دونوں حالبین کا راستہ  
 بند ہو جائے۔ اگر مثلاً نہ میں اور ام لے مقام پر واقع ہوں کہ حالبین کا دھڑ  
 دب کر بند ہو جائے۔

حاد امراض حیات - انقلاب ہمیش۔

فاسفوس - پارمین کے کسمی اثر سے۔

سخت ضرب اور سقوطہ کا صدر۔

کیترو داخل کرتے سے۔

ہیضہ اور زرد بخار کے دوران میں

ہمیشہ۔

علامات - احتباس بول کا جیسا دس چندہ رفتہ تک زندہ رہتا

ہے رعت تشنج اور قے ہوتی ہے اور آنکھ کی پتلیاں تنگ ہو جاتی ہیں۔ آخر کہ

بیمار پیہوش ہو کر مر جاتا ہے

علاج۔ اسباب دریافت کر کے اس کا تدارک کرو۔

کمر پر گلاس یا مسٹر دپلا سٹر لگایا جائے یا سینکا جائے۔ پسینہ اور تہ اہم سے عرق لانے کی کوشش کرو۔ مثلاً پاؤں کو گرمیوں میں دیا گرم حمام اور ہاٹ پیکی کے

(۲) اساک بول۔ (Retension of Urine.)

کلیتین میں تو بول پیدا ہوتا ہے۔ مگر مجاری بول میں رکاوٹ واقع ہونے کے سبب سے خارج نہیں ہوتا۔

اسباب۔ مثانہ میں۔ استرقا۔ فالج۔ سنگ مثانہ۔ و مایل و اودام رچی یا دیگر خارجی و مایل کا وزن برٹھٹ گھینڈھیں۔ ورم۔ و بیلہ۔ و دل و عظیم الغدہ۔ سنگ۔

نارہ میں۔ فائوسس۔ سنگ۔ ورم حاد۔ انطباق تیشخ نارہ۔ قروح و زخم نارہ۔ و بیلہ خارج نارہ۔

اعصابی اسباب مہتر یا۔ الکاسی یا فساد و خارش مثلاً۔ کرم امعا۔ امراض و اودام مقعد۔ بواسیر و نواسیر مگر جراحی عمل مقعد یا خستین پر کیا جائے۔

علامات۔ نہایت پیچینی اور بے آرامی معلوم ہوتی ہے۔ اور پھولا ہوا اور پشیا ب سے بھرا ہوا مثانہ عظم مانہ کے اوپر دکھائی دیتا ہے اور محسوس ہوتا ہے۔ اگر علان نہ کیا جائے۔ تو اگر نارہ میں انطباق ہے۔ تو اس کے عقب میں نارہ پھٹ جائے گا اور اگر مثانہ کمزور ہے تو مثانہ پھٹ جائیگا۔ اور پشیا ب حوض الورد میں خارج ہو کر ترشح ہو جائے گا۔

تقطیر بول (Incontinuanee of Urine.)

پشیا ب کا بے اختیار تعاطر ہونا کہتا ہے

اسباب۔ سوڈا و کول میں نظام بول میں احساس زیادہ تیز ہونے کے

سبب سے یا فاکٹورس اور کردار معا کے سبب امعا کے مراض یا جب کسی وجہ سے  
پیشاب گرم اور تیز ہو جاتا ہے سنگ مثانہ میں بھی یہی کیفیت ہوتی ہے۔

اس قسم کا تقاطر فاعلی یا ایکٹوائنگائیٹنس کہلاتا ہے۔  
۲۵ پیراپھیجا۔ جب کہ مصدر اخراج بول صالح ہو جاتا ہے۔

وہانہ مثانہ نامکمل طور پر مسدود ہو

اس قسم کے تقاطر کو پیسیو تقاطر کہتے ہیں۔

۲۶ تغیم پراسٹیٹ یا سٹرکچر میں جب مثانہ پورے طور پر خالی نہیں ہوتا  
بلکہ اس کا حصہ پیشاب ہمیشہ بھرا رہنے سے تقاطر ہوتا رہتا ہے۔  
اس قسم کا تقاطر غیر حقیقی کہلاتا ہے۔

منظار (Speculum.)

جن بانوں کا اب تک ذکر کیا ہے۔ وہ خالی آنکھ کے ذریعہ معائنہ  
کرتے سے دریافت ہو سکتے ہیں۔

لیکن کئی سنگ و تار یک مقامات ہمارے بدن میں ایسی موجود ہیں جن  
کے معائنہ اور امتحان کے لئے خالی آنکھ سے دیکھنا کافی نہیں ہوتا۔ ان  
مقامات کے لئے آلات استعمال کئے جاتے ہیں جن کو منظار یا اسپیکولم  
کہتے ہیں۔

بظاہر ان مقامات کے عرق جسم اور شکل کے منظاروں کے کئی اقسام  
ہوتے ہیں۔ مگر ان سب کی ساخت کا اصول ایک ہے۔ اور وہ یہ ہے کہ ایک  
آئینہ مناسط کے ذریعہ خارجی روشنی منکسر کر کے ان غاروں کے اندر داخل  
کیجاتی ہے۔ جسے اندرون غار ہو کر اس کا عکس آئینہ مناسط پر پڑتا ہے۔ جس  
کے دیکھنے سے اندر کی کیفیت ہمیں معلوم چلتی ہے۔



عموماً منظر پتیل - تانبے شیشہ یا الکل کے بنائے جاتے ہیں اور ان کے اندر کی سطح کو انکر و پیٹ کر دیتی ہیں ہر ایک غار کے لئے شخصی تھابت کے انداز سے منظر چھوٹے بڑے بنائے جاتے ہیں۔ مگر عموماً ان کے مابین ہوتے ہیں یا ایسا بھی بنایا جاتا ہے کہ کمانے کے ذریعہ منظر اچھوٹا بڑا ہو سکتا ہے اور ایک ہی منظر سب قسم کے مریض کے کام میں آ سکتا ہے منظر کے استعمال گہرے میں چند باتوں کو مد نظر رکھنا چاہئے۔

اول منظر کو داخل کرنے کے پہلے گرم پانی یا گرم کار باک اوشن میں تھوڑی دیر کے لئے ڈال دینا چاہئے تاکہ جسم کی حرارت کے بلایہ گرم ہو جائے ورنہ داخل کرتے وقت بیمار کو ناگوار سلطہ ہوگا۔ اور عضلات کسب اختیار کر جائیں گے غار کھنڈ اور بھی تنگ ہو جائے گا۔

دوم اور خوب طرز سے کار باک و بریلیں مل دو تاکہ منظر آسانی سے پھیل کر داخل ہو سکے۔

داخل کرنے وقت غار کا منہ بائیں ہاتھ سے کھول کر منظر کو دہنی ہاتھ سے آہستگی کے ساتھ گردش حرکت دیکر اندر داخل کرو کسی قسم کا زور نہیں لگانا چاہئے۔ بلکہ منظر خود اپنے وزن سے اندر داخل ہو جانا چاہئے۔

بیمار کو اس ڈھب سے لٹاؤ کہ کھڑکی دروازہ یا لپ کی روشنی منظر پر بخوبی پڑے۔

مقعد - عورتوں کے اندام نہانی - ناک - کان کے منظر اس اصول پر بنائے گئے ہیں۔ جیسے اوپر بیان کیا گیا۔ آواز چشم بین اور منظر حنجرہ کا اصول اور ہے۔

آلہ چشم بین

یہ آلہ ایک گول آئینہ ہوتا ہے جس کو دستہ لگا ہوتا ہے۔ آنکھ کا معائنہ اندھیرے کمرے میں کیا جاتا ہے۔ اس طور پر کہ ڈاکٹر خود ایک کرسی پر بیٹھ جاتا ہے۔ اور بیمار کو اپنے عقب میں ایک دوسری کرسی پر بٹھالتا ہے۔

جس پہلو کی آنکھ دیکھنا ضرور ہوتا ہے۔ اس طرف کے کان کے ہموار ایک خوب روشن لیمپ جلا کر رکھ دیا جاتا ہے۔ ڈاکٹر اپنی آنکھ کے سامنے آلہ چشم بین لگاتا ہے جس سلیپ کی روشنی آلہ چشم بین کے شیشہ پر گرتی ہے۔ اور وہاں سے منعکس ہو کر بیمار کی آنکھ کے اندر داخل کی جاتی ہے اور ڈاکٹر آلہ چشم بین کی وسطی سوراخ میں آنکھ کا معائنہ کرتا ہے۔

معائنہ کرنے سے پہلے چند قطرہ آندوین لوشن بیمار کی آنکھ میں ڈالتے ہیں جسے آنکھ کی تلی پھیل جاتی ہے اور روشنی کا مدخل وسیع ہو جاتا ہے۔ اور نیز بیمار کو ہدایت کی جاتی کہ اپنے سامنے کی طرف اس طریق سے دیکھے گویا کسی دور چیز کو دیکھ رہا ہے۔

اب ڈاکٹر بیمار کے سامنے اپنی یا ہتھ کی انگلی کھڑی کر کے آہستہ آہستہ انگلی دہنی بائیں۔ اور نیچے کرتا ہے۔ اور بیمار کو کہتا ہے کہ سر کو ہلانے کے بغیر آنکھ کو انگلی کے ساتھ ساتھ پھرائے یعنی انگلی پر نظر قائم رکھے۔ اس عمل سے آنکھ کا سارا اندرون فی حد نظر آجائے گا۔

ڈاکٹر اپنی آنکھ کو بغیر کی آنکھ کے قریب اور دیر بھی لے جاتا ہے ایک اور طریق امتحان کرنے کا یہ ہے کہ ایک محدب شیشہ بیمار کی آنکھ کے سامنے رکھا جاتا ہے اور آنکھ کے اندرون کا عکس جو مفصلہ بالا طریق امتحان

سے پیدا ہوتا ہے۔ وہ محراب نشینہ کے ذریعہ بہت بڑا ہو کر نظر آتا ہے۔  
 آلہ چشم بین سے نہ صرف امراض چشم کی تشخیص ہوتی ہے۔ بلکہ امراض  
 دماغ۔ گردہ۔ و قلب و ملت الدم کی تشخیص میں بھی اس آلہ سے بہت  
 مدد ملتی ہے۔

منظار خجروہ۔

یہ ایک گول بڑا آئینہ ہوتا ہے۔ جو ڈاکٹر معائنہ کے وقت اپنے  
 ماتھے پر باندھ لیتا ہے۔ لمپ کی روشنی اس آئینہ پر گرتی ہے اور وہاں سے  
 منعکس کر کے مریض کے منہ کے اندر داخل کیجاتی ہے۔

بیمار کے منہ کے اندر ایک چھوٹا سا گول آئینہ داخل کیا جاتا ہے  
 جس کو ایک لمبا سادستہ لگا ہوتا ہے۔ روشنی اگر اس آئینہ پر پڑتی ہے اور وہاں  
 سے خجروہ کے اندر جاتی ہے۔

بیمار کو اکثر لمبی آواز نکالنے کے لئے ہدایت کی جاتی ہے۔ مثلاً آ۔ آ۔ آ۔  
 جسے خجروہ کا دمانہ کھل جاتا ہے۔ اور اس کے اندر دل کی کیفیت منہ کے  
 اندر والے شیشے پر منعکس ہو جاتی ہے۔

ملاحظہ کرنے کے پہلے گلے پر برومانڈپوئیم یا کوکین لوشن لگا دیتی ہیں  
 کہ خلق کی حس مہمل ہو جائے۔ اگر منہ کے اندر دل شیشے کے اوپر کے رخ کو گھما دیں  
 تو غار انف کا موخر حصہ بخوبی دیکھ سکتے ہیں۔

منظار معدہ و مثانہ۔

یہ اس اصول پر بنائی جاتی ہیں کہ ان بیماروں کے اندر پہلے ایک نالی  
 داخل کیجاتی ہے۔ اس نالی کے سرے پر چھوٹا سا بھلی کا لمپ لگا ہوتا ہے۔  
 بھلی پیدا کرنے کا آلہ باہر ہوتا ہے۔ نالی اندر داخل کرنے کے بعد میٹری کے

ذریعہ عیجپ روشن کر دیا جاتا ہے۔ اور معدہ و یا مثانہ کا اندر منور ہو جاتا ہے۔ اور اس کا عکس اس نامی کے ذریعہ باہر کے رُخ آکر ایک مثلث شیشہ پر پڑتا ہے۔ جس کو دیکھنے سے اندر کا سارا حال معلوم ہو جاتا ہے حرکتِ قلب اور نبض کے امتحان کے لئے جو آلات استعمال کئے جاتے ہیں۔ اس کا نام کارڈیو گراف آلمقیاسِ قلب اور سٹگمو گراف آلمقیاسِ نبض ہے۔

اس کی ساخت کا اصول یہ ہے کہ نبض یا ضربانِ قلب کے مقام پر ہاتھی دانت کا ایک ہلکا سا بٹن لگایا جاتا ہے۔ اس بٹن کے اوپر ایک نہایت نازک باریک سوئی چپان کی جاتی ہے۔ اس ڈھنگ سے کہ ضربانِ قلب کے ساتھ جس طرح بٹن اوپر نیچے ہوتا ہے۔ اس کے ساتھ یہ سوئی بھی اوپر نیچے حرکت کرتی رہتی ہے۔ اس تار کے دوسرے سرے کے سامنے مشین کے ذریعہ سے کاغذ کا ایک لمبا سا ٹکڑا حرکت کرتا رہتا ہے۔ اس کاغذ پر سیاہی لگی ہوتی ہے۔ جب تار اوپر نیچے ہوتی ہے۔ تو اس کا سرا اس کاغذ پر سے سیاہی کو کھینچ کر حرکاتِ قلت کی تصویر بنا دیتا ہے۔  
تو اس ڈائلقہ و شائر۔

تسے تشخیصِ مرض میں چنداں کام نہیں لیا جاتا۔ سونگنے سے متعلم اور وہ کی بدبوئیں محسوس ہو سکتی ہیں۔ مگر ان پر تشخیصِ تام کے لئے وثوق نہیں آ سکتا۔  
حسِ لامسہ کے ذریعہ سے جو تشخیص کی جاتی ہے۔ اس کا نام (Palpation) یا ٹوٹنا ہے۔

حسِ لامسہ درحقیقت مرکب حس ہے اور اس مرکب میں اجزاء بھی تشخیص میں کام دیتے ہیں۔

(۱) غلط چھوٹنے سے ہمیں معلوم ہو سکتا ہے کہ بدن گرم ہے۔ یا سرد مگر اس میں تشخیص کے غلط ہو جانے کا احتمال ہوتا ہے۔ اگر تشخیص کرنے والے کا ہاتھ مریض کے بدن کی نسبت گرم ہو تو اُسے معلوم نہیں ہو سکتا گا کہ حرارت موجود ہے یا نہیں۔ اگر ہے تو کتنا ہے۔ دوسرا اگر بیمار نے ہاتھ سرد پانی سے دھوئے ہوں۔ یا وہ اگر سرد ہوا میں بیٹھا رہا ہو یا اسکو پینہ آتا ہو تو بھی حرارت کا اندازہ کرنے میں مغالطہ ہو جائیگا۔ اسی سبب سے آج کل جس حرارت کو جس باصرہ میں تحویل کر لیا جاتا ہے۔ یعنی تھرمامیٹر یا آلات میں حرارت کے ذریعہ سے حرارت بدن کو سیما کے پیکر میں چھو باڑا بنالیا جاتا ہے۔

اس کا اصول یہ ہے کہ حرارت سے پارہ پھول جاتا ہے اور سردی سے سکڑ جاتا ہے جتنی حرارت زیادہ ہوگی اتنا ہی پارہ زیادہ پھیل جائیگا۔

(۲) جس لمس سے ہمیں یہ بھی معلوم ہو سکتا ہے کہ جلد نرم ہے یا اس میں خشونت ہے۔ خشک ہے یا تر ہے۔

(۳) اور ام اور وایل کا ثقل اور وزن معلوم ہو جاتا ہے۔ اور یہ بھی دریافت کر سکتے ہیں کہ وہ ایک مقام پر یا کئی ہیں یا اپنی جگہ سے سرکائے جاسکتے ہیں۔ اس کے اندر ریاحی آبی یا عینف ناوہ ہے۔

جن مقامات میں نظر نہیں پہنچ سکتی۔ وہاں پر انگلی داخل کر کے یہ سب کیفیات معلوم ہو سکتی ہیں۔

مشانہ اور جسم کے اندر سلائی ڈال کر ٹھک و اور ام کا احسا کر سکتے ہیں۔

۱۔ سب سے ضروری کام جس لمس سے نبض کے دیکھنے میں لیا جاتا ہے۔

عام طور پر ریڈیل نبض یعنی کلائی کی شریان کو دیکھا جاتا ہے۔ خواہ وہی طرف کی ہو یا بائیں ہاتھ کی نبض کو اس طرح پر دیکھتے ہیں کہ شریان مریض پر تین انگلیوں کو رکھا جاتا ہے۔

(۱) اول نبض کی رفتار دیکھی جاتی ہے کہ منٹ بھر کے عرصہ میں نبض کتنی مرتبہ محسوس ہوتی ہے نبض کے حرکات کو گھڑی کے ذریعہ گن لیتے ہیں۔ اس سے معلوم ہوتا ہے کہ نبض تیز ہے۔ یا سست ہے۔ حالت صحت میں نبض فی منٹ ۷۲ مرتبہ حرکت کرتی ہے۔ (۲) یہ دریافت کیا جاتا ہے کہ نبض کے حرکات کے مابین زمان سکون برابر ہے۔ یا کم و بیش ہے۔ اور یہ کی بیشی باقاعدہ ہے۔ یا بے قاعدہ ہے۔

(۳) یہ دیکھا جاتا ہے کہ اوقات ضرب میں شریان انگلی کے نیچے بالکل بھر جاتی ہوئی محسوس ہوتی ہے۔ یا کسی قدر خالی رہ جاتی ہے اور شریان کی پُری نبض کے عرصہ میں محسوس ہوتی ہے۔ یا اس کے طول میں۔

(۴) شریان نرم معلوم ہوتی ہے۔ یا سخت دسی کی طرح۔

(۵) اگر وسطی انگلی کو ذرہ سا دبا دیا جاوے۔ تو نبض سببہ کے نیچے محسوس ہوتی ہے۔ یا بند ہو جاتی ہے۔ اور نبض کو بند کر دینے کے لئے کبچہ دباؤ ڈالنے کی ضرورت ہوتی ہے۔

(۶) نبض کے حرکات ایک ہی قسم کی ہیں۔ یا ان میں اختلاف ہے

اور مختلف حرکتوں میں مختلف کیفیات پائی جاتی ہیں۔

مفصلہ بالا اصولوں پر فیض کے کئی اقسام کئے گئے ہیں

مقدار Force	طویل	Large	التهاب لفلاشیش اور تپ کی ابتدا میں۔
	صغیر	Small	تپ کے درجہ زور میں جریان خون قلت الدم سل میں بڑا بوجھ القلب
	عریض	Strong	انتہائے تپ۔ اور ام التهاب۔
	ضیق	Wiry	ٹالفاؤ فیور۔ التهاب بطون ذات الجنب کے آخ میں
قوت Tension	مشرف	Bounding	انتہائے تپ۔ اور ام۔ عشاء۔ ذات الجنب۔ امراض سوداویہ
	منخفض	Imperceptible	جریان خون۔ اور امراض حادہ پیچیدہ غشی۔ ٹالفاؤ فیور
	ممتل	Full	التهاب۔ ابتدائی امراض حادہ۔
	خال	Thready	اور امراض حادہ سل۔ ذیابیطس شکری جریان خون
تواتر Frequency	لین	Soft	اینیما۔ سل۔ ذیابیطس شکری
	صلب	Hard	امراض گہوہ تعظیم لقلب۔ ۵۰ برس کی عمر کے بعد آتشک بخور سے
	سریع	Quick	ریاضت کے بعد تپ کے آغاز میں محکات قلب کے استعمال
	بطی	Slow	سے سل۔ جریان خون۔ قلت الدم۔ ضعف پیری ضعف قلب۔ یرقان جریان امراض مزمنہ سل۔ قلت الدم۔
نظم Rhythm	منتظم	Regular	امراض قلب۔ تباکو۔ چار۔ کافی کاکثر استعمال زیادہ شدت چھانی
	غیر منتظم	Irregular	امراض قلب۔ تباکو۔ چار۔ کافی کاکثر استعمال زیادہ شدت چھانی
	متواتر	Remittent	امراض قلب۔ مزمن امراض۔
	مقتناوت	Intermittent	امراض قلب۔ امراض حادہ حیيات شدید

اگر نبض کو خالی انگلی سے دیکھا جائے تو نبض کی رفتار مقدار - قوت اور  
نظم کے سوا اس میں کوئی کیفیت معلوم نہیں ہو سکتی۔

۱۔ اس میں نبض (شفعہ و زلزلہ) کے ذریعہ سے اگر نبض کا امتحان کیا جائے  
تو معلوم ہوتا ہے کہ نبض ایک مرکب چیز ہے۔ اور اس کے اجزاء بہت پیچیدہ ہوتے ہیں۔  
۲۔ اس میں نبض چھ نبضیں کا نقشہ پیدا ہوتا ہے۔ اس کی شکل ہوتی ہے۔



اب یہ دیکھنا چاہیے کہ یہ نقشہ کیوں نکرتا ہے اور اس کے دلائل و دلائل  
کے کیا معنی ہیں۔ اور اس میں نشیب و فراز کس طرح سے پیدا  
ہو جاتے ہیں۔

اس کو بخوبی سمجھنے کے لئے یہ بات مد نظر رکھنا چاہیے کہ حرکت  
نبض ضربان قلب سے پیدا ہوتی ہے۔ اس لئے نبض کا نقشہ ان واقعات  
کی پس منظر تصویر ہی جو قلب کے انقباض اور انقباض کے اوقات میں  
واقع ہوتی ہیں۔

## نبض کے اجزاء کی تشریح

جس وقت دل سکڑتا ہے تو خون بطون قلب میں سے نکلتا ہے  
اس خون کے زور سے مضارع ہلالی (شریانی) کھل جاتے ہیں۔ اور  
ضربان قلب کا دھکا تمام خون کو لگتا ہے۔ جو شریانوں کے اندر پہلے سے  
موجود ہوتا ہے۔ یہ دھکا تمام اطراف کی شریانوں میں لہر کی طرح پھیل  
جاتا ہے۔ یہ لہر نبض کے نقشہ میں مقام ب پر واقع ہوتی ہے



قلب کے مصارع کھل جانے کے بعد بطون میں سے خون نکل کر  
شریانوں کے اندر بہتا رہتا ہے۔ یہ زمانہ ب سے پ تک  
کا ہے۔ حتیٰ کہ شریان بھر کر تن جاتی ہے۔ جس سے جگر کی طبعی پیدا  
ہوتی ہے۔

شریان تن جانے کے بعد اپنی فطرتی خاصیت سے سکڑتی ہے۔  
اور اس حرکت سے خون دونوں اطراف دھکیلا جاتا ہے۔ یعنی دل کی  
طرف بھی اور اطراف شریان کی طرف بھی۔ یہ فعل ج۔ د کے اوقات  
میں دھوتا ہے۔

خون کا وہ حصہ جو دل کے رخ جارہا ہے۔ اس کے زور سے بلالی  
مصارع بند ہو جاتی ہے اور وہ دل کے اندر داخل ہونے سے رک جاتا  
ہے۔ اس طرح سے مصارع کے ساتھ ٹکڑ ٹکڑ کر پھر الٹا شریان کی طرف لوٹ  
آتا ہے۔ اسے شریان دوبارہ پُر ہو کر تن جاتی ہے۔ جس سے س سے  
بلندی بنتی ہے۔

شریان تن جانے کے بعد دوبارہ سکڑتی ہے۔ اور خون شریانوں  
میں اطراف کے رخ بہتا رہتا ہے۔ یہ کارروائی س سے ص کے زمانہ  
میں واقع ہوتی ہے۔

نبض کے اجزاء کو اکر علیحدہ علیحدہ بیان کیا جائے۔ تو اس کے لئے  
کئی صفحے لکھنے کی ضرورت ہوگی۔ جو لوگ بناضی سے دلچسپی رکھتے ہیں۔  
ان کو اس فن کی ان کتابوں کا مطالعہ کرنا چاہیئے جو خاص نبض کے بارہ  
میں لکھی گئی۔

اگر پیٹ میں یا اور کسی مقام پر پانی یا کوئی دوسری مائی رطوبت جمع

ہو جائے تو درم کے ایک پہلو پر بایاں ہاتھ پھیلا کر رکھا جاتا ہے۔ اور ورم کے مقابل کی جانب دہنے ہاتھ کی انگلیوں سے آہستگی سے ٹھوکا جاتا ہے اگر ورم کے اندر پانی موجود ہوتا ہے۔ تو بائیں ہاتھ کو پانی کے توجہ کا نقصان محسوس ہوگا۔ اس کا نام فلکچو ایش یا توجہ ہے۔

قوت ساعدہ

یہ قوت تشخیص مرض کیلئے بہت ہی کام دیتی ہے۔ اس کے استعمال کرنے کے دو طریق ہیں۔ اول طریق کو برکش یا تضادم و تفرع یا ٹھوکہ بجانا کہتے ہیں۔

اس کا طریق یہ ہے کہ جس مقام کا امتحان کرنا منظور ہو اس مقام پر بائیں ہاتھ کی انگلیاں لمبی کر کے پھیلا دی جاتی ہیں۔ اور پھر دہنی ہاتھ کی انگلیوں سے انہیں ٹھوک کر بجایا جاتا ہے۔ اس طرح بجائے سے جو آوازیں پیدا ہوتی ہیں۔ ان سے بہت سی مفید باتیں تشخیص مرض کے لئے ہمیں معلوم ہو جاتی ہیں۔

اس عمل میں اس بات کی احتیاط رکھنا ضروری ہے کہ دہنے ہاتھ کے تضادم کی حرکت کلائی سے ہو۔ کاندھے یا کہنی سے نہیں ہونا چاہئے اور آہستہ آہستہ ٹھوکنا چاہئے۔ ٹھوکے کیلئے ایک انگلی یا زیادہ سے زیادہ دو انگلیاں کافی ہوتی ہیں۔

برکش کے لئے ایک آلہ میں استعمال کیا جاتا ہے۔

یہ طریق امتحان چھاتی اور پیٹ کی بیماریوں کی تشخیص کے کام میں آتا ہے۔

مشخصین نے سینہ اور شکم کو چند حصوں میں تقسیم کیا ہے۔ ان

سے واقفیت حاصل کرنا شخیص کے لئے اشد ضروری ہے۔ کیونکہ اس سے معلوم ہو جائیگا کہ فلاں مقام پر کونسا عضو ہے۔ اور اس مقام سے کس قسم کی آواز سنائی دینا چاہئے۔ اور جس عضو کا امتحان کرنا ہو تو معلوم ہوگا کہ اس کے لئے کس مقام پر پرکشتن کرنا چاہئے۔  
 ٹھوک کر بجانے سے دو قسم کی آوازیں سنائی دیں گی۔  
 (۱) ٹھوس آواز۔

لوہے پتھر اور ہلکی سی قسم کی چیز پر بجانے سے جو آواز نکلتی ہے۔ وہ ٹھوس آواز کہلاتی ہے۔ یہ آواز مدھم ہوتی ہے۔ اور دیر پا نہیں ہوتی۔ مگر سب قسم کی عنیف چیزیں پتھر اور لوہے کی طرح سے ٹھوس نہیں ہوتیں۔ جیسا جیسا ان کے اجزائیں تھلن زیادہ ہوتا ہے۔ ویسا ہی ان کے بجانے کی آواز بھی بلند اور ہلکی سنائی دیگی۔ اس طرح سے ٹھوس آوازوں کے مدارج ہوتے ہیں۔ مثلاً لکڑی پر بجانے سے آواز بنسبت پتھر کے بلند پیدا ہوتی ہے۔

ٹھوس آوازیں جگر۔ طحال۔ گردہ اور قلب کے مقامات پر سنائی دیتی ہیں۔ مگر ان میں آپس میں بڑا فرق ہوتا ہے۔ اس اختلاف سے واقفیت حاصل کر لینا چاہئے۔

شش ایک متخلخل عضو ہے۔ جن کے متخلخل کی تجاویف کے اندر ہوا بھری رہتی ہے۔ اور نیز شش خاصہ گہرا واقع ہوا ہے۔ جس کے اوپر پسیوں اور عضلات کی ایک موٹی تہ ہوتی ہے۔ لہذا چھاتی پر بجا کر شش میں سے جو آواز نکلتی ہے۔ وہ نہ تو ٹھوس ہوتی ہے نہ بالکل بلند ہوتی ہے۔ بلکہ ان دونوں کے مابین ہوتی ہے۔

جیش میں درم کے سبب سے ہوا کم ہو جاتی ہے۔  
 تو بھی یہ آواز بہت مدھمسم ہو جائے گی۔ اس کو طبعی یا خشبی  
 آواز کہتے ہیں۔ اور اگر ریم کی مقدار اس قدر زیادہ ہو کہ شش  
 میں سے دب کر ساری ہوا نکل گئی ہو۔ تو اس کی آواز بالکل ٹھوس  
 یا عینف ہو جائے گی۔

(۲) طبعی آواز

اس قسم کی آواز معدہ اور امعاء کے مقام پر بچانے سے سنائی  
 دیتی ہے۔ اس کے یہ معنی ہوتے ہیں کہ ایک بڑی ساری غار  
 کے اندر بہت سی ہوا بھری ہوئی ہے۔ یہ آواز کھوکھلی اور بلند  
 ہوتی ہے۔ اور ڈھولی کی طرح دور سے سنائی دیتی ہے۔

سل میں جب شش کے اندر غاریں بنتی ہیں۔ تو وہ اتنی بڑی بڑی  
 نہیں ہوتیں کہ ان میں سے طبعی آواز نکلے۔ یہ غاریں زیادہ سے  
 زیادہ اکھروٹ کے برابر ہوتی ہیں۔ اس لئے اس کی آوازیں بھی  
 طبعی آواز کی طرح بلند نہیں ہوتیں۔ ان کم بلند آوازوں  
 کو اصطلاح میں امفور کا یا یو پولر آواز کہتے ہیں۔ یعنی ایسی  
 آواز جو خاص بڑی نئے کے بچانے سے پیدا ہوتی ہے۔

کبھی ایسا بھی ہوتا ہے کہ غار کا منہ کھلا رہتا ہے اور جب ٹھوکتے کی  
 ضرب لگتی ہے تو ہوا غار میں سے نکلتی ہوئی سنائی دیتی ہے اور اس قسم  
 کی آواز آتی ہے۔ جیسے ٹوٹے ہوئے مٹی کے برتن میں سے آتی ہے اسکو  
 اصطلاح میں کریک پاٹ ساؤنڈ کہتے ہیں۔

جب شش کے اجزاء ضعیف ہو کر پھیل جاتے ہیں۔ اور

ہوا ان کے اندر بھر کر ان کو تان دیتی ہے۔ تو شش میں سے  
طبعی آواز پیدا ہوگی۔ یہ کیفیت امفریسا میں واقع  
ہوتی ہے۔

۲، آواز سننے کے دوسرے طریق کو اسکلٹیشن کہتے ہیں۔  
آوازیں سننے کے آلہ کا نام سینہ ہیں۔ سماع یا ستیہ ہسکوب  
ہے۔

یہ آلہ کئی قسم کا ہوتا ہے۔ مگر اصول ان سب اقسام کا ایک  
ہی ہوتا ہے۔ ایک لمبی سی لکڑی کی نالی ہوتی ہے۔ جس کا ایک  
سرا چھوٹا ہوتا ہے۔ اور سینہ پر رکھا جاتا ہے۔ دوسرا سرا  
چوڑا ہوتا ہے۔ وہ کان کے ساتھ لگایا جاتا ہے۔ بغیر سینہ میں کے  
بھی کان کو چھاتی کے اوپر لگا کر سننے سے آوازیں سنائی  
دیتی ہیں۔

سینہ میں کے ذریعہ شش و قلب کا امتحان کیا جاسکتا ہے  
شش کا امتحان

آلات تنفس کے اندر جب ہوا اندر باہر جاتی ہے تو اس میں سے  
آوازیں پیدا ہوتی ہیں۔ یہ آوازیں کبھی بلند ہوتی ہیں۔ کبھی ہلکی  
سنائی دیتی ہیں۔

مثلاً جب آلہ سینہ میں حفرہ پر لگایا جاتا ہے۔ تو آواز  
بہت بلند اور کمو کملی سنائی دیتی ہے۔ جیسا کوئی بڑی چوڑی سی  
نالی میں پھونکتا ہے۔

جب اس سے نیچے قبضہ المریہ پر سنتے ہیں تو اسی قسم کی آواز

سنائی دیگی۔ مگر بلند ہی میں اس سے کم ہوگی۔

اسی طرح اگر سینہ میں کو اور بھی نیچے لیجا لیں تو جوں جوں قبضہ لاریہ کی شاخیں چھوٹی ہوتی جاتی ہیں۔ یہ آوازیں مدھم اور کمزور ہوتی چلی جاتی ہیں حتیٰ کہ چھاتی کے اطراف میں شش کے مقام پر یہ آواز بالکل نرم اور ملائم ہو جاتی ہے۔ اسکو ریسیپٹیری ٹون یا تنفسی جھڑا کہتے ہیں۔ سانس اندر لیتے وقت جو آواز آتی ہے۔ وہ یوں سنائی دیتی ہے جیسے ہوا درخت کے تنوں میں آہستہ آہستہ سائیں سائیں کرتی ہے یہ آواز ہوا کے داخل ہونے کا تمام زمانہ سنائی دیتی رہتی ہے۔

دوسری آواز جو سانس باہر نکلنے کے وقت آتی ہے وہ کسی قدر سخت اور کرخت ہوتی ہے اور یوں سنائی دیتا ہے کہ گویا بے برگ درختوں کی شاخوں میں ہوا تیزی سے چل رہی ہے۔ یہ آواز ہوا باہر نکلنے کا تمام زمانہ سنائی نہیں دیتی۔ بلکہ فقط پہلے تھائی وقت سنائی دیکر موقوف ہو جاتی ہے۔

شش کی معمولی تنفسی آوازوں میں غیر معمولی تبدیلیاں

۱) بلند ہی آواز۔ اگر ایک طرف کا شش کا مل طور پر یا اس کا ایک حصہ متورم ہو جاتا ہے۔ اور یا عشاءے شش کے اندر رطوبت جمع ہونے کے سبب سے دب جاتا ہے۔ تو وہ اپنا تنفسی فعل ادا نہیں کر سکتا اور اس کا کام دوسرے شش کو کرنا پڑتا ہے۔ جس کے سبب سے اس کی آوازیں بلند اور کرخت سنائی دیتی ہیں۔

ان بلند آوازوں کی جیانی آوازیں کہتے ہیں۔ کیونکہ بچوں میں

اس طرح کی آوازیں معمولی طور پر سنائی دیتی ہیں۔

(۲) پھونکنے کی آوازیں

جب شش کا سبک اور متخلل حصہ متورم ہو جاتا ہے یا رطوبت اسکے اندر بالکل بھر جاتی ہے تو ہوا شش کے اندر داخل نہیں ہو سکتی۔ اور شش کی تنفسی آواز نہیں بنتی۔ اس کے بجائے قبضہ الریہ کی چھوٹی شاخوں میں سے نفخی آواز منتقل ہو کر سنائی دیتی۔ اس قسم کی آوازیں ذات الریہ میں اور قبضہ الریہ کے بند علاقے کے وقت سنائی دیتی ہیں۔

(۳) دھونکنے کی آواز۔

جب شش کے اندر غاریں بن جاتی ہیں۔ تو ان میں سے دھونکنی کی آواز پیدا ہوگی بشرطیکہ غار بہت بڑی نہ ہو اور اس کے اندر رطوبت نہ بھری ہوئی ہو۔ جتنی غاریں بڑی ہوتی ہیں۔ اتنا ہی یہ آوازیں بلند ہوتی ہیں۔

(۴) ضعیف آواز

اگر ضعیف عامہ یا امفریہا کے باعث شش کے اندر ہوا اچھے طور پر داخل نہ ہو سکے تو تنفسی آوازیں بہت کمزور ہو جائیں گی۔

(۵) سقوط آواز

عشائے شش میں جب رطوبت بھر جاتی ہے تو تنفسی آواز کان تک نہیں پہنچتی۔

اگر قبضہ الریہ کی کوئی شاخ خارجی اور ام سے دیکر بند ہو جاتی ہے۔ تو بھی شش میں ہوا داخل نہ ہونے کے سبب سے تنفسی آواز نہیں بنتی۔

(د) منٹاری آواز۔

جب مجاری ہو ابلغم یا رطوبت جمع ہو جانے سے نامکمل طور پر مسدود ہو جاتے ہیں۔ تو تنفسی آوازیں ایک قسم کا متوج یا مدد جزر پایا جاتا ہے۔

اس قسم کی آوازیں براککائس اور سل کے ابتداء میں سنائی

دیتی ہیں۔

شش کی غیر طبعی آوازیں۔

یہ آوازیں دو قسم کی ہوا کرتی ہیں۔

۱۔ خشک آوازیں۔

(الف) سریلی آوازیں۔

یہ آوازیں مجاری ہوا کے تضیق سے بنتی ہیں۔ اور یوں سنائی دیتا

ہے۔ جیسا کوئی کان کے اندر سٹی بجاتا ہے۔

تضیق مجاری ورم غشا اور تشنج عضلات سے پیدا ہوتا ہے۔ یا

اور ام کے خارجی دباؤ سے۔

دوسرے براککائس۔ ابتدائی سل اور ذات الریہ میں اس قسم کی

آوازیں سنائی دیتی ہیں۔

(ب) چٹکنے کی آواز۔

ذات الریہ کے شروع میں جب متوم مادہ پیدا ہوتا ہے۔ تو نہایت

گھار یا اور لیدار ہوتا ہے۔ یہاں تک کہ شش کے اندر فی اجزاء آپس میں

چپک جاتی ہیں۔ جب تنفسی ہوا شش کے اندر داخل ہوتی ہے۔ تو

اس کے زور سے چپکی ہوئی اجزاء کھل جاتی ہیں۔ اور ان میں سے چٹکی کی



آواز پیدا ہوتی ہے۔ اس آواز کو اصطلاح میں ڈرائی کری پی ٹیشن کہتے ہیں اور یہ آواز اس طرح کی ہوتی ہے جیسا خشک بالوں کو آپس میں رگڑنے سے آواز پیدا ہوتی ہے۔

وجہ (۱) اس کی ابتدا میں ایک اور اسی قسم کی خشک آواز سنائی دیتی ہے جس کو اصطلاح میں ڈرائی کر پیکل کہتے ہیں۔

(۲) تڑیا مرطوب آوازیں۔

(الف) جب مجاری ہوا کے اندر رطوبت صحیح ہو جاتی ہے۔ تو ہوا اندر جانے کے وقت اس میں بلیا ہٹ کی کئی قسم کی آوازیں سنائی دیں گی۔

(ب) جس وقت شش میں غاریں بن جاتی ہیں۔ اور ان میں رطوبت یا ریم بھری ہوتی ہے تو ہوا کے داخل ہونے سے اس میں بلبے بننے لگے ان بلبوں کی آوازیں غار کی دیواروں کے ساتھ ٹکڑکھا کر بازگشت کی صورت میں بلند ہو کر سنائی دیں گی اور اس طرح سنائی دینگا جس طرح دور سے گھنٹی کی آواز سنائی دیتی ہے۔

کھانسنے اور بولنے کی آوازیں۔

(۱) اگر ایک دست آدمی کی چھاتی پر آلہ سینہ میں لگا کر اس کو کچھ بولنے یا گھنٹے کے لئے کہا جاوے تو آوازیں اس طرح پر سنائی دیں گی گویا بہت دور سے آواز آ رہی ہو۔

(۲) تو دم شش میں یہ آواز بہت بلند ہو جاتی ہے۔

ذات الریه وابتدائی سل میں یہ کیفیت پائی جائے گی۔

(۳) جب شش کے اندر غار موجود ہو تو کھانسنے اور بولنے کی آواز

ایسی بلند سنائی دیتی ہے گویا کوئی کان کے اندر چلا رہا ہے۔

۱) کبھی کبھی غار کی خدارجی سطح پر عشاءے شش متورم ہو کر موٹی ہو جاتی ہے اس صورت میں یہ آواز اتنی اونچی نہیں سنائی دیتی۔ بلکہ اس میں ایک قسم کی گنگناہٹ پائی جائیگی۔

۵) ذات الجنب کے شروع میں جب دونوں متورم پردہ آپس میں رگڑ کھاتے ہیں تو یوں آواز آتی ہے۔ جیسا نیا ریشم کا کپڑا آپس میں رگڑ کھاتا ہے۔

۶) جب متورم عشاء موٹی ہو جاتی ہے تو یہ رگڑ کھانے کی آواز بھی بلند ہو جاتی ہے اور یوں سنائی دیتا ہے جیسا خشک چمڑا آپس میں رگڑ کھاتا ہے۔

۷) اور اگر ذات الجنب ہو کر فشار شش میں مواد بھر جائے۔ تو کسی قسم کی آواز سنائی نہیں دیتی۔

## قلب کا امتحان

قلب میں چار مناقد ہیں۔ اور چاروں کے علاحدہ علاحدہ مقام ہیں

ہر ایک منقذ کے اوپر دو دو آوازیں سنائی دیتی ہیں

ضعف قلب رقت الدم و مزمن بیماریوں میں پہلے آواز کمزور ہو جاتی

ہے۔ اور پہلی اور دوسری آواز کے مابین وقفہ سکون چھوٹا ہو جائے گا۔

مزمن تصفیہ کلیتین میں تعظیم قلب پیدا ہو جاتا ہے۔ اور دل کی

دیواریں سوتی ہو جاتے سے آوازیں کسی قدر کم سنائی دیتی ہیں۔ اور یوں

معلوم ہوتا ہے جیسا کسی چیز سے ڈھکے ہوئے ہیں۔

اگر شش یا شریالوں میں دوران خون میں رکاوٹ ہو تو پہلی اور

دوسری آواز دوسرا کر سنائی دیتی ہے اور اس کا انتظام بدل جائیگا۔

جب منافذ بطون و شریانوں میں تضیق یا آساع پیدا ہو جاتا ہے تو  
ان اوازوں کے ہمراہ یا انکی جگہ پر غیر طبعی آوازیں سنائی دینے لگ جائیں گی اور  
ان اوازوں میں سے پھونکنے کی سی آواہ آتی ہے۔

بلحاظ زمان کے غیر طبعی آوازیں انبساطی اور انقباضی کہلاتی ہیں اور یا قبض  
و بسط قلب سے ما قبل۔ کہ یا ما بعد سنائی دیتے ہیں۔

اب چند علامات کا بیان کیا جاتا ہے جو عام طور پر مرض تصور کیجاتی ہیں۔  
درد وحسی اعصاب کی غیر طبعی حالت سے محسوس ہوتا ہے اس غیر طبعی  
حالت کی علت غائی عصب میں کسی مقام پر واقع ہو سکتی ہے۔ دماغی یا خجاعی  
منع ہیں جہاں سے عصب نکلتی ہے یا اطراف میں جہاں اس کی منابت  
ختم ہوتی ہیں اور یا وسط میں کسی مقام پر۔

عموماً تو درد کا احساس عصب ماؤف یا اسکے کسی شاخ میں محدود  
رہتا ہے۔ لیکن اگر درد شدید تو ایک شاخ سے مجزور کر کے دوسری شاخ  
میں لگ جاتا ہے۔ اس قسم کے درد کو منکسہ کہتے ہیں۔ جیسا کہ جگر کے  
امراض میں دہنی ثنائہ میں درد محسوس ہوتا ہے اور اگر سبب اور بھی زیادہ  
شدید ہو تو درد عصب کے تمام شاخوں میں پھیل جائیگا۔ اس قسم کے درد  
کو وجع منتشر کہتے ہیں۔ جیسا کہ ایک دانت کی پیاری ہو تو سارے دانت درد  
کرنے لگتے ہیں اور یا درد منتشر ہو کر دوسری جانب کے مقابل کے عصب میں  
ہونے لگتا ہے۔

ایسا بھی ہوتا ہے کہ مرض ایک مقام پر ہوتا ہے اور عصبی تعلقات  
کے باعث درد بہت دور فاصلہ پر کسی عضو میں محسوس ہوتا ہے۔ جیسا کہ رحم  
و خصیہ رحم کے امراض میں سراور کر میں درد ہوتا ہے۔ اس کا نام درد

مشار کی ہے۔

تشریحی اسباب۔ اگر کسی سبب سے عصب یا اسکے کسی شاخ پر کسی چیز کا ثقل یا وزن پڑی تو درد کی کیفیت محسوس ہوگی۔ عصب پر وزن کئی طریق سے پڑھ سکتا ہے۔

(۱) التهاب یا ورم۔ متورم مادہ سے عصب دب جاتے ہیں۔ اسکی مثال ہے اورام۔ دامیل دماغ۔ ورم عظمیٰ مغ۔ ذات الجنب۔ ورم باریطون۔ وجع مفاصل۔ ورم عظم۔ پھوڑا پھنسی۔ آنکھ۔ ناک۔ کان۔ دانت کا درد۔ (۲) خارجی یا غیر مانوس چیز کا وزن۔ مثال کانٹا چھپنا۔ غیر ہضم شدہ غذا و کرم امعاء۔ خشک براز کے وزن سے امعاء کے اعصاب کے منابت دب جاتے ہیں۔ اسی قبیل سے سنگ گردہ۔ حصاة الکبد کا درد ہوتا ہے۔

(۳) طبعی طور پر اعصاب کی شاخوں کے سرخشاؤں اور رباط سے ڈپھے ہوئے ہوتے ہیں۔ اگر زخم یا ضرب کی سبب سے یہ سرخپوش اُن کے اوپر سے اتر جائے تو حالت برہنگی میں معمولی رطوبت کو بھی وہ برداشت نہیں کر سکیں گے۔ جیسا قرح معدہ۔ امعاء و جلد میں ہوتا ہے۔

(۴) جس حالت میں کہ کوئی عضو غیر طبعی صورت اختیار کر لیتا ہے تو اعصاب یا تو دب جاتے ہیں یا ٹیڑھے ترچھے ہو جاتے ہیں۔ اعوجاج زخم انخلاع مفاصل۔ انکسار عظام اور قیق میں اس وجہ سے درد ہوتا ہے (۵) جب قدرتی مجاری و منافذ میں ضیق واقع ہوتا ہے تو رطوبات و فضلات ضیق شدہ حصہ پر دباؤ ڈالتے ہیں۔ تضیق امعاء و نائرہ میں درد اس وجہ سے ہوتا ہے

(۶) طبعی مجاری و منافذ کو غیر طبعی طور پر توسیع کرنے سے جیسا جنین

کی ولادت کے وقت دردِ زہ ہوتا ہے۔

د) متشیج عضلات بھی اعصاب کو دبا دیتے ہیں۔ عقل رتولج۔

(۸) عصب کی یف متوزم ہو کر بھی اعصاب پر وزن ڈال دیتی ہے

عرق النسیورائیس۔

(۹) جن ہڈیوں۔ رباط و عضلات کے سوراخوں میں سے اعصاب

گزرتے ہیں۔ ان میں ورم ہو جانے سے سوراخ تنگ ہو جاتے ہیں۔

(۱۰) اعصاب کا زخم ہو یا عصب پر زہریلے مادہ کا اثر ہو۔ جیسا پھوڑے

کے کانٹے سے ہوتا ہے۔

سابقہ آتشک نقرس۔ وجع مفاصل۔ امراض گردہ۔ اعصابی امراض

مثل صرع و دوار ہسٹریا۔ میریا۔ قلت الدم۔ یہ سب امراض نیورلیجیا اور

قسم کے درو حادث کر دیتی ہیں۔

بادیہ سردی یا شاید گرمی لگنا۔ ضرب و زخم سمیات خواہ یہ سمیات

جراثیمی ہوں۔ جیسا تعدی امراض میں بہ سرد ہو تا ہے۔ یا اخلاطیہ

ہوں۔ یا حیوانی سمیات ہوں۔

اب ان دردوں کا ذکر کیا جاتا ہے جو مختلف مقامات میں پائے

جاتے ہیں۔

سردرد۔ صداع۔

۱۔ وجع مفاصلی۔ اعشہ و عضلات سر میں درد ہوتا ہے۔ سر جھکانے

سے یہ درد بڑھ جاتا ہے۔

علاج۔ بلسک ایڈپوٹیم۔ ایوڈائڈ۔ بانکار پوسٹ آف لوئیس۔

۲۔ نیورلیجیا دردِ درہ سے ہوتا ہے اور شہر شہر کر لہ کی طرح ہوتا ہے

خاص مقامات پر جہاں سے اعصاب کی شاخیں رباط یا پٹیوں کے  
سوراخوں میں سے نکلتے ہیں وہ مقامات درد کرتے ہیں۔  
۴۔ میگزین درد۔ یہ درد بھی سرد سے ہوتا ہے۔ کانوں میں سننا سٹ  
بیرونی ہے۔ تھکائی جھٹکے سے معلوم ہوتا ہے۔

۵۔ سکڑاؤ اور صرع کے حوثا ہونے سے پہلے بھی سرد ہوا کرتا ہے  
۵۔ دماغ کے اندر اور ذمہ بنیادیں خونی۔ ایندورم سرسام سے بھی درد  
ہوتا ہے۔ یہ درد انکار ہوا کرتا ہے۔ اس کے ساتھ غثیان اور قے  
ہوتا ہے۔ دروازہ درخشانی ہوتا ہے۔ تنہا چشم و مقامی استرخا  
بھی پایا جاتا ہے۔

۶۔ لوگوں کو ڈھیکسی۔ میں بھی درد شمع پھپھایا جاتا ہے۔ اس کے ساتھ  
اس مرض کی دوسری علامات میں موجود ہونگی۔

۷۔ ہسٹریا۔ ضعف دماغ یا زیادہ دماغی مشقت کرنے سے بھی سرد درد  
مسلل ہوتا رہتا ہے۔

۸۔ امراض چشم بچوں میں خصوصاً جب نظر کمزور ہوا اور عینک کی ضرورت  
ہو یا اگر عینک لگائی نہ ہو۔ اور برابر نمبر کے نہیں تو اس صورت میں  
درد سا نظر سے کام لیتے ہیں۔ سرد درد شروع ہو جائے گا۔ اور دو  
تین گھنٹہ بعد تک ہوتا رہتا ہے۔

۹۔ امراض عامہ۔ آنشک میں جو سرد ہوتا ہے۔ ایسا معلوم ہوتا ہے  
کہ ہاں کچلی جا رہی ہیں۔ اور مسلسل درد ہوتا ہے۔

۱۰۔ سیسا اور سم الفار کے اثر سے سرد ہوتا ہے۔

۱۱۔ قلت ادم اکثر جوان لوگوں کو ہوا کرتا ہے اور یوں معلوم ہوتا

ہے جیسے کوئی بیخ سر میں گاڑا ہے۔

۱۲ ذیابیطس میں بھی بعض بعض اوقات نہایت سخت ہوتا ہے۔ پیشاب میں شکر ہوتی ہے۔

۱۳۔ امراضِ گردہ۔ سردرد۔ ہر وقت رہتا ہے۔ اور سر کے نچلے حصہ میں ہوتا ہے۔ پیشاب میں لبون ہوتی ہے اور پیشاب کا قوام بہت ہلکا ہوگا۔ آئندہ چشم میں سے آنکھ کے اندر جریانی علامات پائے جائیں گے۔

۱۴۔ ملیریا۔ درد دورہ سے ہوتا ہے اور علاج کوئین اور سم الفار کے استعمال سے۔

۱۵۔ مٹار کی معدی تے غشیان اور قبض ہوتا ہے۔ سوہضم اور عدم اشتہار درد پیشانی میں ہوتا ہے۔

۱۶۔ رحمی احتباس و قلیت حیض یا ورم خصیہ انشی کے سبب یہ درد ماہوار کے ایام میں ہوتا ہے۔

۱۷۔ کرم امعاء کے سبب سے بھی درد ہوا کرتا ہے۔

ورد گردن۔ گردن میں کئی وجہ سے درد ہو سکتا ہے۔

۱۔ وجع عضلات و مفاصل۔ جب یورک ایسڈ یا وجع مفاصل کا مادہ ربا طیا اوتار مفاصل میں جمع ہو جاتا ہے۔ تو گردن میں درد ہو کر گردن اکڑ جاتی ہے۔ اور ادھر ادھر نہیں ہو سکتی۔

۲۔ نیورلجیا۔ اعصاب غنق کی پھیلی شاخوں میں خصوصاً گریٹ کسپل نرو میں یہ درد محسوس ہوتا ہے۔ گردن میں سے شروع ہو کر سر کی چوٹی تک پہنچتا ہے۔ اور کان تک پھیل جاتا ہے درد دورہ

سے ہوتا ہے۔ اور سبب ہوتا ہے تو اس شدت سے ہوتا ہے کہ بیمار بالوں تک کو چھو نہیں سکتا۔ کان سن سن کرنے لگ جاتے ہیں جو اس قائم نہیں رہتے اور بیمار نہایت سخت بد مزاج ہوتا ہے۔ زوال فقار و مفصل فقرات۔ اکثر بچوں میں ہوتا ہے۔ پیار گردن کو ہاتھوں سے سنبھال کر رکھتا ہے۔ جب پیپ پیدا ہو جاتی ہے اور دمل بنتا ہے تو حلق کے عقب میں بنتا ہے۔ یا گردن کی داہنی بائیں طرف بکر صدر میں چلا جاتا ہے۔ سٹرنو میڈیٹھ عضلہ میں شنج بھی ہو جایا کرتا ہے۔

چھاتی کا درد رام عضلات میں وجع مفصل کے مادہ سے درد ہوتا ہے کھانسی اور سحر نہیں ہوتا۔ اور دبا نیسے درد کو آرام معلوم ہوتا ہے۔ درد ایک جگہ پر قائم نہیں رہتا۔ اس قسم کے درد کو انگریزی اصطلاح میں نیور وڈنیا اور طبی اصطلاح میں شوہ یا ذات الحجب غیر حقیقی کہتے ہیں۔

(۲) آتشک کے دو سرے اور تیسرے درجہ میں چھاتی کی ہڈیوں میں درم ہوا کرتا ہے۔ متورم ہڈی عموماً پھولی ہوئی نظر آئے گی اور اسکو دبائے سے درد ہوگا دیگر علامات آتشک کی موجود ہوتی ہیں۔

(۳) نیور لکجیا اعصاب بین الاصلع میں نیور لکجیا اکثر ہو جاتا ہے درد سارے پہلو میں ہوتا ہے اور درد دورہ سے ہو کرتا ہے (۴) ذات الحجب حقیقی سحر ہوتا ہے۔ درد ایک مقام پر قائم رہتا ہے۔ دبا نے سے آرام معلوم ہوتا ہے کھانسی اور بولنے سے درد زیادہ



درد جاتا ہے کھانسی خشک ہو جاتی ہے۔ سینہ میں کے ساتھ سینے سے رگڑ کی آواز سنائی دیتی ہے۔

۵۔ ذرات اریہ ہیں۔ ذرات اریہ کے ساتھ ساتھ سینہ میں کے سبب سوتا ہے۔ ذرات اریہ میں تھپ تھپ کی آواز دہرائی دیتی ہے۔ ذرات اریہ میں تھپ تھپ کی آواز دہرائی دیتی ہے۔

۶۔ سہل میں بھی خفیف درد ہوتا ہے۔ خفیف تھپ ہو گا۔ کھانسی بڑھ جائے گی۔ خفیف درد ہوتا ہے۔ سینہ میں کے ساتھ ساتھ سینے سے سہل کے علاوہ تھپ تھپ کی آواز دہرائی دیتی ہے۔

۷۔ وجع القلب۔ اینجائنا پکڑیں۔ دقت شدت کا درد ہوتا ہے اور درد بائیں بازو اور ہاتھ میں پھیل جاتا ہے۔ بیمار بیہوش ہو کر گر جاتا ہے۔ دم نہیں لے سکتا۔ نبض بہت خفیف ہو جاتی ہے۔

۸۔ امراض قلب و خفقان۔ وجع مفاصل میں دل کے مقام پر درد محسوس ہو ا کرتا ہے۔

پیچھ کا درد دما خفلات و مفاصل میں وجع مفاصل کے سبب سے درد ہوا کرتا ہے۔

۹۔ اریکیوں اور کمزور بچوں میں نفقات ظہر ایک جانب کو کمزوری کے سبب سے خم کہا جاتے ہیں۔ اور اسکے سبب سے پیچھ میں درد ہوا کرتا ہے۔ سکولا۔ عظیم اللوح اوپر کو اٹھا ہوتا ہے۔

۱۰۔ ہسٹریا میں بھی سینہ میں درد رہتا ہے۔

۱۱۔ حدیدہ پائٹس دزیر کے شروع میں درد ہوتا ہے اور پیچھ اگڑی رہتی ہے۔

درد ورم نافشہ بنتا ہے یعنی درد ہوا کرتا ہے اور دہانے سے بھی درد  
محسوس ہوتا ہے۔

درد و کمر امراض گردہ۔

ورم گردہ درد عموماً کمر کے دونوں طرف ہوتا ہے۔ دہانے سے درد  
محسوس ہوتا ہے۔ پیشینہ سپہ غلیظہ اور مکدر ہوتا ہے۔ قوام زیادہ ہو  
جاتا ہے۔ نبض صلب و متواتر ہوتی ہے بول میں البوس  
اور خون ہوتا ہے۔ رُسوب بول کو اگر خوردبین سے دیکھیں تو  
گردہ کی تالیوں کے دھانچے اس میں دکھائی دینگے۔ تپ لازمی  
ہوتا ہے۔

شک گردہ۔ درد ایک طرف ہوتا ہے۔ حرکت اور سواری سے درد بڑھ  
جاتا ہے۔ لیٹنے اور آرام کرنے سے درد کو تسکین ملتی ہے۔ پیشاب میں  
خون اور میت پائی جاتی ہے۔ توجیح گردہ بھی ہوتا ہے۔

دُم گردہ۔ اگر ٹیو برکل کے سبب سے گردہ متورم ہو تو گردہ میں سے  
ریم اور خون پیشاب کی راہ خارج ہوگا اور اس میں ٹیو برکل کے جراثیم  
پینگے بخار ہمیشہ موجود رہتا ہے۔

ورم شامہ۔ اور تفسیق نامہ سے بھی پشت میں درد محسوس ہوتا ہے  
تفسیق جمع النظر۔ عضلات و رباط و مفاصل کمرس و جمع مفاصلی مانہ جمع  
ہونے سے ہوتا ہے مگر کڑبائی ہے۔ بیمار نہ اٹھ سکتا ہے نہ بیٹھ سکتا  
ہے۔ دہانے سے درد کم ہوتا ہے۔

احتباس بزاز۔ نفخ رفق۔ ورم امعاء۔ عوجاج رحم سے بھی کمر میں درد  
محسوس ہوتا ہے۔

## در د شکم

اگر سیٹ کے بعد یا عضلات میں درم یا دمل ہو جائے تو مقامی ورم کے علامات ظاہر ہونگی۔ سُرخی۔ ورم۔ درد صبح حذرت وغیرہ۔  
اعصابی درد بھی اسی مقام پر ہوتا ہے۔

فولنج ابعالی کے کئی اسباب ہیں۔

۱۔ فتق اندرونی کوئی دُر زنا رجیم یا اٹھانے سے دفعہ پیدا ہوتا ہے۔ نفخ  
قے۔ سرعت نبض۔ شدت عطش۔ غلظت زبان۔ آفرکار قے برازی ہو جاتی  
ہے۔ قبض مطلق ہوتا ہے یعنی نہ براز نہ ہوا خارج ہو سکتی ہے۔

۲۔ فتق بیرونی۔ اس میں حصہ بایں ران میں درم ہو گا و مفصلہ بالا علامات ہونگی۔

۳۔ احتباس براز۔ بیا کثر بڑھوں میں اور دایمی قبض کے مریضوں میں ہوتا ہے  
مفصلہ بالا علامات بتدریج پیدا ہوتی ہیں۔

۴۔ التواء۔ یہ بھی دفعہ ہوتا ہے اور ورم دہنی یا بایں پیڑ میں محسوس ہوتا ہے  
علامات مفصلہ بالا۔

۵۔ انشعاب۔ اس کا ایک حصہ دوسرے حصہ کے اندر خم کھا کر داخل ہو جاتا ہے اکثر بچہ میں ہوتا  
ہے خون آلود بقیہ قلیل مقدار بجا بار دست آتے ہیں بقیہ میں ورم محسوس ہو گا۔

۶۔ ایڈیٹائٹس۔ دایم پیڑ میں درد شدید ہوتا ہے۔ اور ورم محسوس ہوتا ہے  
دباہت سے درد ہو گا۔ اسکے ساتھ بخار بھی شدید محسوس ہو گا۔

۷۔ ورم امعا۔ پیٹ پر دباہت سے درد محسوس گاہ کرتے ہیں۔ تب ہوتا ہے۔

۸۔ التهاب باریطون۔ بیمار چت پر طر ہوتا ہے۔ پیٹ کے عضلات تنے  
رہتے ہیں۔ بخار ہوتا ہے۔ بیمار ٹانگیں پیٹ کی طرف لگا کر رکھتا ہے۔

سنگ گردہ۔ نہایت شدید درد ہوتا ہے۔ بیمار رو کے ماسے لوٹتا

اور چلتا ہے۔ قے ہوتی ہے۔ دردِ شانہ خیمہ اور ران کے اندر لٹن طرٹ کو جاتا ہے۔ احتباس بول ہوتا ہے۔

سنگ کبد۔ دردِ دہنی طرف شروع ہوتا ہے۔ صفراوی قے آتی ہے اور قبض کی شکایت ہوتی ہے۔ جگر کے مقام پر دبانے سے درد محسوس ہوتا ہے۔ نیوریلجیا۔ اعصابی درد۔ (مشقیہ)

اسباب۔ سابقہ اگر غور سے تحقیق کیا جائے۔ تو معلوم ہوگا کہ اعصابی درد والوں کے خاندان میں کوئی نہ کوئی اعصابی مرض ضرور ہو کر رہا ہے خواہ صرع ہو میگین دوار۔ یا بسٹیریا۔ آتشک یا امراض گردہ ذیابیطس والے مریض خاص طور پر مختلف اقسام کے اعصابی دردوں میں مبتلا ہوا کرتے ہیں اسی طرح ملیریا۔ قلت دم۔ کثرت جماع۔ یا حد سے زیادہ پریزگاری وغیرہ میں زیادہ عرصہ۔ رضاعت اور کثرت حیض مریض کو نیوریلجیا کے حملہ کیلئے مستعد کر دیتا ہے۔ نفیس کا مادہ یا سیمہ اور سیماب کا زیادہ عرصہ تک استعمال کرنا بھی اس کے لئے مسوید ہوتا ہے۔

نیوریلجیا عموماً ۴۰ سال کی عمر کے بعد ہوا کرتا ہے۔ اور خصوصاً ان لوگوں

کو جن میں پیری کے آثار قبل از وقت نمایاں ہوتے ہیں۔

بادیہ اسباب اس مرض کے ہیں سردی یا زیادہ گرمی کا لگنا نا۔ خصوصاً

مرطوب اور سرد ہوا یا طرائقِ اعضائیں بنابت اعصاب پر کسی قسم کی غلط کالاحتی ہونا۔ مثل دانت خراب ہونے سے فیشیل نیوریلجیا اور دریا برو دونوں ہو جاتے ہیں۔ یا کہیں دُور دراز عضویں کسی قسم کی غلط واقع ہو جیسا کہ کرم امعا ہو۔ یا ورم رحم ہو۔ بعض تپوں کے بعد نیوریلجیا ضرور ہوا کرتا ہے خصوصاً ریلپنگ نیور اور ملیریا تپوں کے بعد۔

علامات۔ درد شروع ہونے کے پہلے چمڑا سُن ہو جاتا ہے یا اس میں ایک قسم کی سنسناہٹ معلوم ہوتی ہے درد آہستہ آہستہ بڑھتا جاتا ہے اور شدید ہو کر پھر کسی قدر کم ہو جاتا ہے۔ اس طرح متواتر لہروں کی طرح سے آتا جاتا رہتا ہے۔

درد کا حملہ دورہ سے ہوتا ہے۔ اور فوبت کا تپ لرزہ کی طرح وقت معین ہوتا ہے۔ جن غدود میں ماؤن عصب کی شاخیں جاتی ہیں۔ انکی رطوبت بہت کثرت سے خارج ہونے لگتی ہے۔ دروجب شدت سے ہوتا ہے تو منعکس یا منتشر بھی ہو جاتا ہے۔ اور چمڑا درد کے مقام پر ایسا کچا ہو جاتا ہے کہ اس پر ہاتھ نہیں لگایا جاسکتا۔

جہاں پر کہ عصب کی شاخ کسی ہڈی۔ رباط یا عضلہ کے سُوراخ میں سے ہو کر گذرتی ہے۔ وہاں پر شدید درد ہوتا ہے۔ ان مقامات کو دردناک مقام یا ٹک ڈیپور و کہتے ہیں۔

عضلات میں تشنج ہوتا ہے۔ یا عضلات سُکھ کر کمزور ہو جاتے ہیں۔ درد کے بعد چہرہ اکثر متورم معلوم ہوتا ہے۔ اور کبھی اس پر آبلہ یا بشور بھی بن جاتے ہیں۔ یا بال سفید ہو جاتے ہیں (

اقسام نیوریلجیا۔ (گردن و پشت میں)

یہ نیوریلجیا۔ اعصاب عُنق کی موخر شاخوں میں خصوصاً دوسرے عصب کے گریٹ کسپٹل نزد میں ہوا کرتا ہے۔ درد گردن سے شروع ہو کر اسی طرف کے کان اور نصف سر میں ہوتا ہے۔ درد اس شدت کا ہوتا ہے کہ بیمار ہاتھوں کو چھ نہیں سکتا۔ کان سناتے ہیں اور ہوش قائم نہیں رہتا اور چکر آئے لگتے ہیں۔

### درد ابرو

یہ درد ایک یا دونوں ابرو میں ہوتا ہے۔ پانچویں عصب کے سوپرا  
ارٹیل شاخ درد میں مبتلا ہوتی ہے۔

ابرو کے اندر کے حصہ میں دربانے سے دردناک مقام معلوم ہوتا ہے  
درد عموماً صبح کے وقت شروع ہوتا ہے۔ اور بیمار اکثر بیان کرتا ہے کہ  
سورج جتنا زیادہ چڑھتا ہے۔ اتنا درد بھی شدید ہوتا جاتا ہے۔ اور سورج  
کے ڈھلنے پر درد بھی کم ہو جاتا ہے۔ ابرو نصف پیشانی اور نصف گنڈی کے سر کی  
چوٹی تک یہ درد محسوس ہوتا ہے اور بیمار کو بالکل لاچار کر دیتا ہے۔ اگر پانچویں عصب  
کی پہلی شاخ ساری کی ساری مبتلا ہو تو دردناک مقامات ناک کے پہلو  
یا آنکھ کے اندر کے کونے میں پائے جائیں گے۔ آنکھ شرمخ ہو جاتی ہے اور اس  
میں سے پانی جاتا رہتا ہے اور روشنی برداشت نہیں کر سکتے اور درد  
اس شدت سے ہوتا ہے کہ سر پر پگڑی یا ٹوٹی کی برداشت نہیں ہو سکتی  
آنکھ کے عضلات میں تشنج ہو کر تحول ہو جاتا ہے۔ یا اوپر کی پلک میں اختلاج  
ہوتا رہتا ہے۔

### سوپریریگوری شاخ کا درد

یہ درد رخسارہ کی بڑی میں شروع ہوتا ہوا معلوم ہوتا ہے۔ دردناک  
مقام رخسارہ پر ہوتا ہے۔ یا اوپر کے دانتوں کے مسوڑوں میں  
کسی مقام پر ناک اور منہ میں سے پانی جاری ہو جاتا ہے۔ رخسارہ اور  
ہونٹ عموماً متورم ہو جاتا ہے۔

### ایفریگوری شاخ کا درد

یہ درد کن پٹی سے شروع ہو کر چہرہ کے نیچے کے حصہ اور گردن تک

پھیل جاتا ہے۔ دردناک مقام ایک توپسٹی پر کان کے سامنے واقع ہوتا ہے  
دوسرا آخری بیچ کے مؤخر دانت کے اندر رخ۔ تیسرا نیچے والے جبریل کے  
اوپر پٹیل فوراس کے مقام پر چہرہ متورم ہو جاتا ہے۔ اور غدد و تحت الفک ایسے متورم  
اور دردناک ہو جاتے ہیں کہ انکو ہاتھ نہیں لگایا جاسکتا۔

کبھی عضلات میں دورہ کی وقت تشنج بھی ہوتا ہے۔ اسکا نام صرعی نیوریلجیا ہے۔  
بریکبل پلیکس کا درد

یہ در شانہ اور بازو میں ہوتا ہے۔ دردناک مقام شانہ کے اوپر کسٹی  
کے قریب یا بغل میں ہوتے ہیں۔

انسٹرکاسٹل نزوکارڈ

یہ درد عموماً نازک مزاج عورتوں کو ہوا کرتا ہے۔ دردناک مقام پیٹ میں  
پیلو میں یا سٹرنم کے قریب ہوتے ہیں، وہ ۸ یا ۹ عصب میں اکثر درد ہوتا ہے  
درد ہمیشہ دورہ سے ہوتا ہے۔ اس درد کے بعد ہمیشہ دوسری کسی عصب  
میں درد ضرور ہوتا ہے۔ اور پیلو پر آبلہ بھی اکثر نکل آئے کرتے ہیں۔

انسٹرکاسٹل۔ درد پیٹ۔ چھاتی اور بازو کے اندر کی طرف محسوس ہوتا ہے۔  
لمبر پلیکس میں جب نیوریلجیا ہوتا ہے۔ تو درد کمزور ہوتا ہے اور پیٹ میں  
ہوا کرتا ہے۔ عورتوں کو خاص طور پر یہ درد زیادہ ہوتا ہے۔ دردناک مقام  
سینا اور پیٹ۔ اور حصہ میں پائی جاتی ہیں۔

کرورل نیوریلجیا

درد ران کے اندر کی طرف ہوتا ہوا پیرنگ جاتا ہے۔ یہ درد عموماً عرق  
یا وضع الورل کے تعلق میں ہوا کرتا ہے۔

عرق النساء۔ سائیکالک درد و پیرنگ ران اور ٹانگ کے پیچھے اور باہر

کے حصّے میں ہوا کرتا ہے۔ درد شروع ہونے سے پہلے ٹانگ میں اکثر اسٹ  
 معلوم ہوتی ہے۔ درد نوبت سے ہوتا ہے اور دورہ کے وقت ٹانگ  
 بالکل کمزور اور بیکار ہو جاتی ہے۔ اور لمس بھی کسی قدر کم ہو جاتا  
 ہے۔ حرارت کا احساس زیادہ ہو جاتا ہے۔ ٹانگ کے عضلات میں  
 تشنج واقع ہوتا ہے۔ اور بیمار درد کے مارے نہ جھک سکتا ہے  
 نہ بیٹھ سکتا ہے۔ درد کے بعد عضلات سوکھ جاتے ہیں  
 اور کمزور ہو جاتے ہیں۔

### عرق النساء کے تین اقسام ہیں

(۱) اوائل عمر میں حملہ ہوتا ہے اور ایک دفعہ شدید حملہ ہو کر پھر عمر بھر  
 میں درد کبھی نہیں ہوتا۔

(۲) شدید یہ قسم ۲۰ یا ۵۰ برس کی عمر میں حملہ کرتا ہے۔ اور شدت کا درد  
 نوبت وار مہینوں یا سالوں تک ہو کر آخر کو بیمار تندرست ہو جاتا  
 (۳) مزمن۔ سائیک نرو کے مقام پر درد ہمیشہ کم و بیش ہوتا رہتا  
 ہے۔ رات بے رات بیٹھنے میں تکلیف ہوتی ہے۔ زیادہ چلنے مکان یا فک  
 انکار سے۔ سردی لگ جانے سے یا سخت چیز پر بیٹھنے سے درد  
 زیادہ ہو جاتا ہے۔ اور ہمیشہ کے لئے مریض کا دباؤ جان  
 بنا رہتا ہے۔

اندر وئی اعضا میں بھی عصبی درد ہوتا ہے۔ مثلاً قلب میں جبکہ  
 علامات اینجائیکٹورس کی طرح سے ہوتی ہیں۔

رحم میں مختلف مشا کی اسباب کے سبب درد ہو جاتا ہے کرم  
 معانتوا لحم۔ قروح الرحم۔ اور ام ویلان رطوبات کی وجہ سے۔





درد کم میں ایکونائٹ بھی مفید ہوتا ہے۔

طلانٹ اوپیم۔ سیلاڈونا، کلورافارم

کاؤنٹر اریٹیشن۔

خداد۔ ایوڈین، پیپرڈ نائٹ۔ مرکری انٹیمٹ۔ بائناڈ ایدرسٹرن

اینٹ اموئڈ مرکری انٹ مسٹرڈ بلاسٹر۔ خصوصاً عضلاتی اوجاع میں

میں انجاع بہت مفید ہے۔

ہلٹر اور داغ خواہ بجلی سے آتش سے یا کاشک سے۔

ماسٹن امونیا بنٹ یا خالی تیل سے۔

سیٹن۔

درد کم میں اگر کسی طریق سے درد دور نہ ہوتا ہو تو فقط سوئی چھو

دینے سے فوراً کم ہو جائے گا۔

نیوریلجیا۔ کے اسباب کئی ہوتے ہیں۔ اسباب کے دفع کرنے کا پہلے

انتظام کرنا چاہئے۔ مثلاً اگر ہسٹریا ہو تو۔ دلیرین۔ امونیا۔

کلورل۔ برومانڈ کا استعمال کرو۔

وجع مفاصل میں سیلیک ایڈ۔ پوٹیم ایوڈائڈ۔ اور الکی دو۔

آتشک میں پوٹیم ایوڈائڈ سیاب کے کفحات۔ ۰.۰۰ ۰.۰۰ ۰.۰۰

ورم گردہ میں پوٹیم ایوڈائڈ۔ ٹیکچر سیٹیل و مقویات۔

نفرس میں کالچکم سیلیک ایڈ سوڈا۔

مشار کی۔ اگر اسما۔ یا دانتوں میں کسی قسم کی غلش ہو یا رحم میں کوئی خرابی

موجود ہو تو اس کا تدارک کرنا ضرور ہے۔

میریٹ۔ کیلئے کوہین۔ اریک۔ فولاد۔ فاسفورس۔ سٹرکینیا۔ کلوئیکا

مفصلہ ذیل ادویات خاص طور پر عصبی اوجاع میں مفید ثابت ہوئی۔  
 کروٹن کلورل ۱۵۔ ۲۵ گرین۔ ٹیکر۔ جیل سی ام۔ ۱۵۔ ۲۰۔ بوند  
 سیلیٹ آف سوڈا ۱۵ سے ۲۰ گرین۔ اکیلیجین۔ فینٹن۔ انٹی  
 پائسین۔ فینسازون اگر دواؤں کے استعمال سے درد رفع نہ ہو تو۔  
 سخت المجدیہ پکاری کے ذریعہ الکحل کے چند قطرہ عصب کے اندر داخل  
 کرو۔ یا ماریا کی پکاری دور

جراحی اعمال سے نروٹر پیک یا نروسیکس کرنا چاہئے۔  
 قویج۔ گرم پانی سے سیکنہ چاہئے اور حتی الوسع غذا سے پرہیز  
 لازم ہے۔ فقط ہفت کا ٹرانسہ میں رکھنا چاہئے۔ حقنہ سے امتزاج کو  
 صاف کر دینا چاہئے۔ مسہلات و ملینات ہرگز نہ دو۔ بلکہ افیون بیلادون  
 اور کیول کے گولے بنا کر نصف نصف گھنٹہ کے بعد دو۔ حتی کہ درد کو  
 تسکین ہو جائے۔

قویج۔ گردہ اور سنگ گردہ میں ماریا کی پکاری کی ضرورت ہوتی ہے  
 بیخوالی۔ جس طرح کہ مختلف اشخاص کو غذا کی مختلف مقدار کی ضرورت  
 ہوتی ہے۔ اسی طرح نیند کی بھی کوئی مقدار میں نہیں کی جاسکتی۔ مگر عام  
 طور پر کہا جاسکتا ہے کہ ۷ یا ۸ گھنٹہ سونا تندرست آدمی کیے کافی ہوتا ہے  
 بچہ نکو اور عورت کو بچہ نسبت مردوں کے نیند زیادہ آتی ہے۔ محنت اور مشقت  
 سے بھی زیادہ سونے کی ضرورت ہوتی ہے۔

### انساب

انہضامی۔ اگر زیادہ مقدار میں کھانا کھایا جائے۔ یا ثقیل اور غیر معتاد  
 چیزیں کھائی جائیں یا کھاتے ہی فوراً سو جائیں تو نیند اچھی طرح نہیں آتی۔

سوء مزاج اور قبض میں بھی اور یہاں جب جگر اپنا فعل جیسا کہ چاہے پورا نہ کرتا ہو تو بھی بخوابی پیدا ہوتی ہے۔ چار اور کافی تبا کو کا زیادہ استعمال۔ شرابخوری کو، عادت بھی نیند کے لئے مضر ہوتی ہے۔  
دماغی و اعصابی اسباب۔

دماغی مشقت اور زیادہ فکر سے نیند کم آتی ہے کئی دماغی امراض ایسی ہیں جنکی بخوابی علامت ہوتی ہے۔ مثلاً ضعف دماغ نیورسیتیا ہسٹریا۔ جنون۔ سرسام فیلیم پیم۔

امراض عامہ۔ کونین یا سٹرگنیا اگر زیادہ عرصہ تک کھایا جائے یا مرض گروہ ہو یا نفرس کا مادہ موجود ہو۔ نیز شدید امراض کے بعد نیند نہیں آتی۔

متفرق اسباب۔ اگر زیادہ گرمی ہو یا کپڑے کافی نہ ہونے کی وجہ سے سردی زیادہ لگے۔ یا چھڑ۔ پیو۔ یا جوئیں کا ٹٹتی ہوں۔ یا کسی ایسے مقام یا طرز پر سوئیں کہ جس طرح سونے کی عادت نہ ہو مثلاً ریل میں یا شور و غل ہو تا ہو۔ تو بھی نیند میں خلل ہوگا۔

جیم میں کہیں پر درد ہونا ہو یا کھانسی آتی ہو تو بھی آہی جاگتا رہتا ہے۔

اقام بیداری۔ سہر۔

دام قلت خواب۔ یا تو بیمار بہت عرصہ تک بشرہ پر لیٹا رہتا ہے اور کروٹیں بدلتا رہتا ہے۔ تب جاگر کہیں اُسے نیند آتی ہے۔

(۴) بیمار بیٹھتے ہی سو جاتا ہے۔ مگر تھوڑی دیر کے بعد اسکی آنکھ کھل جاتی ہے اور پھر تمام رات تارے گفٹا رہتا ہے۔

(۳) بد خواب۔ بیمار کو متوحش خواب آتے ہیں۔ اور چونک چونک ڈر ڈر اٹھتا ہے۔ یا اسکو احتیام ہو جاتا ہے۔

(۴) بعض مریض سچے پڑے بڑاتے اور باتیں کرتے رہتے ہیں (کاہوس)

(۵) دانستہ مینا۔ خصوصاً بچوں کے پیٹ میں جب کرم ہوتے ہیں یا جب قبض اور سوء ہضم ہوتا ہے۔

(۶) نیند کی حالت میں چلنا۔ گانا بجانا۔ یا اور دوسرے کام کرنا۔

(۷) خراٹے لینا۔

علاجِ جہ۔ جس طرح بیداری کے اسباب مختلف ہوتے ہیں اسی طرح علاج بھی مختلف ہونا چاہیے۔ مگر اس مقام پر عام طور پر بخوابی کے تدارک کا ذکر کیا جاتا ہے۔  
سوئے کے پہلے گرم پانی سے غسل کرنا یا پاؤں کو گرم کرنا بہت مفید ہے۔  
مٹھی چا پی یا مالش کرنا۔ گرم پانی کا ایک پیالہ یا گرم شوربا پینے سے  
بھی نیند آجاتی ہے۔ ضعف کی حالت میں مقویات اور محرکات دینا مفید ہے۔

مخدرات و منومات۔ برومائیڈ پوٹیم ۲۵۔ ۳۰ گریں۔ کلورل ہائیڈرنت پیرائیڈی کاہد ۱۵ سے ۳۰ گریں۔ سلفوئل ۵۔ ۱۰ گریں۔ افیون یا مارفین ۱/۲ گریں۔ کلورائیڈ ۱۵۔ ۲۰ گریں۔ کلورائیڈ ۳۰۔ ۴۰ گریں۔ یوسائٹین ۱۰۔ ۱۵۔ ۲۰ گریں۔  
اشر و میں سب نیند آور ہیں۔

امراضِ روپیہ مثل رعشہ۔ ہڈیان۔ اختلاط حواس و عقل۔ قشریہ

اسکو انگریزی اصطلاح میں ڈیلیریم کہتے ہیں۔

ناظرین کو یاد ہوگا کہ خارجی دُنیا و امور ظاہری کے محسوسات حواسِ خمسہ کے فعل سے جس شے میں پہنچتے ہیں اور وہاں پر پیکر خیال بنجاتے ہیں یہ خیالات

قوت تخیل کے تار و پود ہیں۔ قوت متصورہ ان جزوی خیالات کو باہم مربوط دیکر یا اسکو علیحدہ علیحدہ کر کے معلومات کی نیڑنگیاں پیدا کرتی رہتی ہے۔ اگر عمل عقل سالم کے زچاعت ہو تو اس کا نام فکر ہے۔ فکر کے ذریعہ سے غائب محسوسات و گزشتہ حالات کے خیالی فوٹو کو ہم از سر نو پیش کر سکتے ہیں۔ نہ صرف یہ بلکہ صفات کو موصوف محسوسات سے علیحدہ کر کے حسن و قبح محسوسات کا الگ محکمہ قائم کر سکتے ہیں اس قوت کا نام وہم ہے۔

عقل و حواس میں فخر و طرح سے واقع ہو سکتا ہے  
(۱) افراط۔

حواس و عقل کے افعال میں غیر معمولی کثرت اور مبالغہ پیدا ہو جاسکے۔ خوشی اور فرحت ناک خبر سننے۔ عمدہ منظر دیکھنے۔ یا کسی حسب دلخواہ مراد کے مل جانے سے دل میں جوش آتا ہے۔ اور آدمی اچھلتا کودتا ہے۔ کاتا ہے ہنستا ہے۔ شراب افیون۔ اور نشے اشیا کے استیصال سے بھی ایسی قسم کی کیفیت پیدا ہو جاتی ہے۔ جنون کے ابتدائی درجہ میں بھی حواس فکر و وہم بہت تیز ہو جاتے ہیں اور مرض کا خیال بہت دُور دُور پہنچتا ہے۔  
(۲) تقریط میں بطلان و نقصان حواس و عقل دونوں ہوتا ہے۔

## (۱) بطلان

اس کے تین درجہ ہیں۔

پہلے درجہ کا نام فساد محسوسات ہے۔ یعنی مرض دیکھتا کچھ ہے۔ اور محسوس کچھ اور کرتا ہے۔ جس طرح شدت نپ و حالت مستی شراب میں کسی رسی یا

لکڑی کو دیکھ کر اسے سانپ سمجھ لیتا ہے۔ فساد محسوسات کو انگریزی اصطلاح میں ایسوزن کہتے ہیں۔

دوسرے درجہ کا نام فساد خیال و فکر ہے اسکو انگریزی اصطلاح میں ہیلوئسٹن کہتے ہیں۔ یعنی کسی چیز کے دیکھنے یا سننے کے بغیر خیال ہی خیال میں چیزیں دیکھتا اور سنتا رہتا ہے۔ مگر یہ کر سکتا ہے کہ فکر و خیال کی غلطیوں کو اس کے ذریعہ اصلاح کر سکتا ہے۔

مثلاً جب سویا پڑا آدمی خواب دیکھتا ہے کہ کوئی اسکا گلا گھونٹ رہا ہے اور ڈر کر جاگ اٹھتا ہے۔ تو دیکھتا ہے کہ کوئی دوسرا شخص کمرہ کے اندر موجود نہیں ہے۔ تو اسے یقین آ جاتا ہے کہ یہ فقط خواب تھا۔

تیسرا درجہ فساد عقل ہے یعنی فساد محسوسات خیال کے علاوہ عقل بھی قائم نہیں رہتی۔ اور جو کچھ غلط محسوسات اور خیالات پیدا ہوتے ہیں انکی عقل کے ذریعہ اصلاح نہیں ہو سکتی۔ اسکو انگریزی اصطلاح میں ڈیلیوژن کہتے ہیں۔

اگر اختلال حواس و عقل مرض کے سبب سے عارضی طور پر واقع ہو تو ڈیلیریم یا پتھین کہتے ہیں۔ ہڈیاں اور وہ تین قسم کا ہوتا ہے۔

۱۔ ہڈیاں مع بیہوشی

بیمار آنکھیں بند کر کے بخوشحالو اس ہو کر پڑا رہتا ہے۔ جو کچھ اُسے کہا جائے اسکو نہیں سنتا اور جو کچھ اس کے آس پاس ہو رہا ہے اسکی پرواہ نہیں کرتا۔ اس کے حواس مختل ہوتے ہیں۔ طرح طرح کی چیزیں دیکھتا رہتا ہے قسم قسم کی آوازیں سنتا رہتا ہے خود بخود باتیں کرتا رہتا ہے

شدید امراض کے اواخر میں ریٹینٹ فبوز اور امراض گمردہ میں اس قسم کا ہذیان واقع ہوتا ہے۔  
(۲) ہذیان مع رعشہ۔

اس حالت میں اس خیال و نونوں میں فبوز ہوتا ہے، بعض خوفناک چیزیں سانپ، بچھو دیکھتا ہے اور ڈر ڈر کر چوبک اٹھتا ہے۔ آوازیں سنتا ہے اور خود بخود باتیں کرتا ہے۔ ہاتھ اٹھاتا ہے تو ہاتھ کا پیستے ہیں زبان منہ میں سے باہر نکالتا ہے تو زبان کا پتی ہے۔ کپڑوں کو اٹھا اٹھا کر پھینکتا ہے۔ جوابات اُسے کبھی جائے اسکا جواب نہیں دیتا۔

یہ ہذیان ذات الاریہ۔ سرسام، ٹائفاؤڈ فیور۔ ملیریا میں دیکھنے میں آتا ہے۔  
(۳) ہذیان مانج

بیمار نہایت جوش کی حالت میں ہوتا ہے۔ بہترے اٹھا اٹھ کر بھاگتا ہے کپڑے اُتار اُتار کر اور پھانچا کر پھینکتا ہے۔ چلاتا ہے۔ گالیاں دیتا ہے اور اس قدر زور کرتا ہے کہ اُسکو سنبھالنا مشکل ہو جاتا ہے۔

شدید تجارات۔ جنون میں بیلا ڈونا۔ اجواسن وغیرہ منشیات کے اثر سے یہ حالت پیدا ہو جاتی ہے۔

### نقصان عقل

اس کے مختلف درجہ ہیں۔

۱۔ بعض لوگوں میں فطری طور پر غرض و فکر کا مادہ کمزور ہوتا ہے۔ ایک بات یا مضمون پر خیال کو قائم نہیں رکھ سکتے۔ بلکہ ایک بات کرتے کرتے دوسری بات بیچ میں چھڑ دیتے ہیں جس کا پہلے مضمون سے کچھ بھی تعلق نہیں ہوتا اس قسم کی حالت شدید امراض سے شغایاب ہونے کے ایام میں پیدا ہو جاتی ہے جبکہ دماغ کمزوری کے سبب سے ایک خیال پر قائم نہیں رہ سکتا۔ اختلاط اس



اکثر صبح کے وقت واقع ہوتا ہے۔

(۲) ٹاپو کانڈرائسٹس یا وہم۔

بیمار کو کسی مرض کا وہم ہو جاتا ہے۔ اور اس مرض کے علامات سوچتا رہتا ہے۔ اور خیال کرتا رہتا ہے کہ مجھے یہ مرض ہو گیا ہے۔ یا امراض کے علامات کو بالذات سے بیان کرتا ہے۔ جگر اور معدہ کے امراض میں اکثر وہم پیدا ہو جاتا ہے۔  
(۳) سقوط عقل۔

پیدائشی ہوتا ہے یا دماغی امراض اور ام و غیرہ کے سبب سے یا ضعف پیری کے باعث۔

عقشی کے کئی درجے ہوتے ہیں اور اسکے اسباب بھی بہت سے ہوتے ہیں

(۱) ریلوری۔ محویت یا ایک خیال میں آدمی ایسا غلطان و بیجان ہو جاتا ہے کہ دوسری کسی چیز کا نہ اسے خیال آتا ہے نہ پرواہ کرتا ہے۔

(۲) اکیٹسی خبط۔ عموماً مذہبی جوش میں آکر لوگ عجیب عجیب حرکات کرتے ہیں ناپتے ہیں گاتے ہیں۔ بیہوش ہو جاتے ہیں۔ نور اور روشنی دیکھتے ہیں احکام اور وحی ان پر نازل ہوتی ہیں۔

یہ حالت عموماً محروقتوں مجرموں و سادھوؤں اور فقیروں میں دیکھی جاتی ہے

(۳) کوما و جل۔ بہت سُہری۔ ٹانفس فیور یا ہڈیان مانج کے بعد یہ

حالت واقع ہوتی ہے۔

مریض چپ چاپ حتم فیم واکر کے پڑا رہتا ہے۔ اور کسی چیز پر پرواہ نہیں

کرتا۔ منہ اور ہونٹ خشک ہوتے ہیں۔ اگر منہ میں پانی یا شور با ڈالا

جائے تو ننگے کی کوشش کرتا ہے۔ مگر نگلا نہیں جاتا۔

بیمار چپ پڑا رہتا ہے اور کروٹ و غیرو نہیں لیتا۔ کسی کسی وقت

تا تھ پیرا ہستہ سے ہلا دیتا ہے۔

شش کی حرکت آہستہ آہستہ ہوتی ہے سبب اس میں اعصابی اور دماغی حکم گویا عارضی طور پر عاقل ہو جاتا ہے۔

(۴) کیٹا لپسی۔ قاطو خس۔ جمود۔

بیمار بالکل بیہوش ہوتا ہے جب مرض کا حملہ ہوتا ہے تو جس حالت میں بیمار ہوتا ہے اسی حالت میں اگر ظہرہ جاتا ہے۔ شروع میں تا تھ پیرید سے نہیں ہو سکتے۔ مگر بعد ازاں ایسے نرم ہو جاتے ہیں کہ انکو جس حالت میں چاہیں قائم رکھ سکتے ہیں اور بیمار کو خبر تک نہیں ہوتی۔

اگر کوئی چیز گھٹے کے اندر ڈالی جائے تو بیمار آہستہ سے اُسے نکل لیتا ہے کیٹا لپسی۔ مصنوعی طور پر بھی پیدا ہو سکتی ہے اور بیمار کے بیہوش ہوجانے کے بعد جو کچھ اسے کہا جائے وہ کرتا ہے۔

(۵) پیناٹزم۔ میمرنزم۔ ہریدارم غنودگی۔ — Hypnotism

مصنوعی طور پر غشی پیدا کی جا سکتی ہے۔ وہ اس طرح سے کہ بیمار کو ایک اندھیرے کمرے میں بٹھا دیا اور اسکے ماتھے کے سامنے آنکھوں سے کسی قدر بلند کوئی چھوٹی سی چمکدار چیز رکھو اور بیمار کو اس کی طرف دیکھنے کے لئے اور ہمہ تن غور کرنے کے لئے کہو۔ آدھے منٹ کے بعد اس کا ماتھا پیرا اوٹنچا کر کے آہستہ سے کہو کہ اسی حالت میں رکھے۔ تھوڑی دیر کے بعد مریض بالکل بیہوش ہو جائے گا۔

(۶) اسٹیبروشی کونارکوسس کہتے ہیں دماغ کے کُل افعال عارضی طور پر عاقل و باطل ہو جاتے ہیں اور سوائے حرکات تنفس و قلب کی حیات کے اور کوئی علامت موجود نہیں ہوتی۔ ریفلکس سبب جانتے رہتی ہیں۔ تا تھ پیرا بالکل

مردہ کی طرح ہو جاتے ہیں۔

### اسباب

افیون کی بیہوشی میں منہ میں سے افیون کی بو آتی ہے۔ آنکھ کی پتلیاں  
سکڑی ہوئی ہوتی ہیں۔  
الکحل منہ میں شراب کی بو آتی ہے اور آنکھ کی دونوں پتلیاں پھیلی  
ہوئی ہیں۔

بور میڈیکل آنکھ کی پتلیاں پھیلی ہوئی ہوتی ہیں۔ تشنج ہوتا ہے اور پسینہ  
اور تنفس میں سے پیشاب کی بو آتی ہے  
صرع کبیر کے بعد بھی مریض کئی گھنٹہ تک بیہوش پر مہر ہوتا ہے  
سکتہ و ضربہ دماغ پر چوٹ لگتے ہی یا تو مریض بیہوش ہو جائے گا  
دونوں طرف کی پتلیاں برابر ہونگی۔ اور بیمار پانی وغیرہ نکل سکتا ہے  
اس کا کم کنکاش یا صدمہ ہے۔

یاجب قحط دماغ کے ٹوٹ جانے کے سبب یا دماغ کے پردہ کے اندر  
جریان خون واقع ہونے سے بیہوشی ہوتی ہے تو ضرب لگنے کے بعد اکثر  
بیمار کو تھوڑی دیر کے لئے ہوش آجاتا ہے بلکہ وہ اٹھ کر چند قدم چلتا  
بھی ہے۔ پھر دوبارہ بیہوش ہو کر رہتا ہے۔ اور بیہوشی اتنا شدید ہوتی ہے  
سائنس نے لے لیتا ہے اور خراٹے مارتا ہے ابتدا میں قے بھی ہوتی ہے  
مگر بعد ازاں مریض کو دین و دنیا کی خبر نہیں رہتی جس طرف ضرب لگی ہوتی  
ہے اسکے مقابل کی پتلی پھیلی ہوتی ہے۔

زیادہ سردی یا زیادہ گرمی کے باعث بھی بیہوشی پیدا  
ہوتی ہے۔

سرسام میں جب متورم مادہ کا دماغ پر وزن پڑتا ہے۔ تو دماغ بالکل نیچا ہو جاتا ہے۔

شرائین دماغ میں سُدد ہو جانے سے یا شریانوں کا پھٹ کر جریان خون سے بھی سکتہ واقع ہو گا۔ انتہا درجہ کی بیہوشی کا نام ہے کوما۔ تشنج۔ عضلات کے غیر طبعی اور بے اختیار سکڑنے کو تشنج کہتے ہیں۔

تشنج ایک واحد عضلہ میں واقع ہوتا ہے۔ جیسا عقل میں ٹانگ کے عضلات میں تشنج ہوتا ہے۔ ہچکی میں ڈایا فرام تشنج ہو جاتا ہے۔ یا تشنج متعدد عضلات میں واقع ہو جیسے تشاوب میں اور دیگر حالات میں جیسا کہ ذیل میں کیا جائیگا۔ بعض اوقات کسی خاص عضو کے سارے کے سارے عضلات اکڑ جاتے ہیں۔

حلقوم کے عضلات۔ جنون سب دیوانہ میں۔ مرے کے ہشراہین اسکاکی قریح میں۔ مقعد کے چپش میں۔ مثانہ کے درم مثانہ میں۔ نازہ کے سٹیکچر میں فرج کے ویجیٹس میں۔ بربلکائی و قصبۃ الریہ کے دمہ اور ہے فیور میں جنجورہ کے۔ ام الصبیان اور کالی کھانسی میں یوریر قریح گردہ میں یاٹل ڈکٹ کے۔ قریح کبدی میں رحم کے مقاط حمل میں۔ ہوشہ اٹن کے انجانبایکٹورس میں۔۔۔

تشنج کو کئی طرح سے تقسیم کر سکتے ہیں۔

اول حقیقی یعنی جبکہ تشنج فی نفسہ مرض ہو۔

صرع۔ کراہہ جنون سب دیوانہ ام الصبیان تشنج مہملی کو ریا اس قسم کے تشنج ہوتے ہیں +

دوم غیر حقیقی۔ جبکہ تشنج دوسرے امراض کے دوران میں اتفاقی طور پر واقع ہوتا ہے۔ لاکھ تشنج اس مرض کا لازم نہیں ہوتا۔  
اس قسم کے تشنج شدید ہوتے ہیں مثلاً ٹونیڈ۔ برانگیٹس میں خصوصاً بچوں کو ہوا کرتے ہیں۔

سوم شمر کے۔ اگر جسم کے کسی حصہ میں خارجی خراش واقع ہو تو وہ بھی موذی تشنج ہو سکتے ہیں۔

مثلاً اگر کم اعضا و امراض رحم و معدہ و دانٹ نکالنے کے وقت بچوں میں۔  
بملاحظہ مآخذ کے تشنجوں کو ڈاکٹر جیکسن نے تین جماعتوں میں تقسیم کیا ہے  
آقل وہ تشنج جن کا مآخذ مقدم دماغ ہوتا ہے۔ اس قسم کے تشنج کا دورہ ہوتا ہے۔ اور طرفان کی طرح نمودار ہوا کرتے ہیں۔ صرع کبیر اس قسم کے تشنج کی مثال ہے۔

دوسری جماعت میں وہ تشنج شامل ہیں جن کا تعلق دماغ کے اس حصہ سے ہے۔ جس کا حرکت اعضا یا حرکت اعصاب سے تعلق ہے  
یتشنج صرع ناما یا صرع غیر حقیقی کہلاتے ہیں۔

تو اس قسم کے تشنج۔ داخلی اور خارجی اسباب پر مبنی ہوتے ہیں۔  
تشنج عقلی اور اس قسم کے تشنج جو دماغ پر ضرب یا زخم لگنے کے بعد نمودار ہوتے ہیں۔ یا جن کا باعث خارجی خراش ہوتی ہے۔ اس جماعت میں شامل ہیں۔

تیسری قسم کے وہ تشنج ہیں جن کا منبع موخر دماغ یا نخاع کا بالائی حصہ ہے۔ یا وہ اعصاب میں جو ان مقامات سے نکلتے ہیں۔  
تشنج جنوں سب کو انہ کے ازاد اعضاء اس جماعت کیساتھ تعلق رکھتے ہیں۔

از روئے شدت علامات تشنج کے کئی درجہ ہوتے ہیں۔  
 (۱) ٹانگ پر زرم۔ یا تشنج شدید۔ جبکہ عضلات دیر تک اکڑے رہیں۔  
 اور تشنج دیر پا ہو۔

ام ایسیان کزاز۔ زہر سڑگینا ٹہڑ کریمپ میں تشنج اسی قسم کا ہوتا ہے۔  
 نیز عقال جو مہینہ اور شدید سہال میں آتا ہے۔ یا مایوڈیا جو سل اور  
 امراض مزمنہ میں پیدا ہو جاتا ہے اسی قبیل سے ہوتا ہے۔  
 (۲) کلانک۔ سپر زرم۔ تشنج خفیف۔ اس قسم میں عضلات کے اندر قبض  
 و بسط متواتر ہوتا ہے۔ مگر انقباض دیر پائیں ہوتا۔ صرع میں  
 اس قسم کا تشنج ہوتا ہے۔

(۳) ٹریمر۔ آتھزاز۔ رعشہ عضلات میں خفیف اور عارضی جھٹک  
 پیدا ہوتی ہے۔ جو متواتر اور بے اختیار ہوتی رہتی ہے۔ اگر عضو  
 کے ساکن رہنے کی حالت میں بھی حرکت ہو تو اسے اختلاج  
 کہتے ہیں۔

کوریا۔ رعشہ پیری۔ آنکھ کا اور دوسرے کسی عضو کا پھڑکنا  
 اس کی مثال ہے۔

ایتھوٹوکسس بھی از قسم ٹریمر ہے۔

## اسباب

بعیدہ یا سابقہ۔

عورتوں اور بچوں کو تشنج خاص طور پر ہوا کرتے ہیں کس لئے کہ انکے نظام عصبانہ  
 خارجی تاثرات یا داخلہ اسباب سے بہت جلد متاثر ہو جاتا ہے۔  
 اگر نظام عصب کسی صورت سے کمزور ہو جائے یا عام طور پر طبیعت مضطرب ہو جائے

ہو جائے۔ تب بھی تشنج پیدا ہونے کا احتمال ہوتا ہے۔  
 اس قسم کی تشنج یا تو پیدائشی اور موروثی ہوتی ہے یا حصبہ کالی  
 کھانسی۔ اسہال۔ جریان۔ خون و دیگر امراض مزمنہ کے حملات کے  
 بعد میں پیدا ہو جاتی ہے۔

بادیہ

ایام طفلی اور بچپن میں۔

دماغی امراض۔ خصوصاً سرسام۔ دماغی عظم الراس اور ضرب۔  
 شدید امراض۔ تب چیچک۔ حصبہ۔ نمونیا۔ بڑا لنگا پیس۔  
 دانت نکالنا۔ اسہال۔ ورم و کرم امعاء۔

اگر ماں کو کسی طرح کا غم یا دماغی صدمہ پہنچے۔ تو اس کا دودھ پینے  
 سے بھی بچہ کو تشنج آجاتے ہیں۔ یا بچہ کا اچانک ڈر جانا۔  
 ایام بلوغت میں۔

عورتوں میں خستیتین و رحم کے امراض۔ ایام حیض کے نقائص۔  
 قبض۔ تہیج۔ شہوت۔

لڑکوں میں کثرت مطالعہ۔ جلق۔ ہیجان۔ شہوت۔ دماغی محنت۔  
 ایام جوانی و پیری میں۔

غم و افکار۔ بے خوابی۔ شدید ضرب و زخم آتشک۔ یوریمیا۔  
 شرا بخوری۔ کثرت جماع۔ حمل بشرائین اور دماغ کے امراض بحارِ  
 شمس یا بارو ہوا کا اثر کسی وجہ سے کمزوری یا ضعف عصاب واقع ہو  
 بعض اشیاء کے استعمال سے۔ سیما ب و سنگیما سے۔ عرشہ ہو جانا ہر  
 علاج۔

(۱) تشنج عارض ہونے کے وقت احتیاط کرنا چاہیئے۔ کہ بیمار اپنے آپ کو ایذا نہ پہنچائے۔ گردن چھاتی کے آس پاس کپڑے ڈھیلے کر دینا چاہیئے۔ بٹن اور کانو وغیرہ نکال دینا چاہیئے۔ اور کوئی زہور وغیرہ ہو تو اس کو بھی نکال دے۔ صرع میں زبان دانٹوں کے نیچے آکر اکثر جھنس مچایا کرتی ہے۔

(۲) سبب تشنج کا دفعیہ کرنا چاہیئے۔

اگر کوئی خارجی خراش موجود ہو۔ بچہ دانت نکالتا ہو۔ یا گرم امعا ہو یا غیر مضم کھانا معدہ میں فساد کرتا ہو یا قبض ہو تو اس کا معقول تدارک کرنا لازم ہے۔

(۳) ادویات وافع تشنج استعمال کرو۔

بلاڈونا۔ ولیری ان۔ کلوروفارم۔ کلورل ٹائیڈریٹ۔

(۴) مخدرات و مسکنات مثل افیون۔ برومائیڈ۔ امونیم وسوڈیم۔

(۵) مقویات مثل سٹرکینا۔ سنگھیا۔ فولاد۔ تبدیل آب و ہوا۔

یونانی۔

تشنج۔ تقلص بعرض العصب بمنع الاعضاء عن الانقباض

اقسام۔ ریجی اس کو عقال کہتے ہیں۔ چونکہ سبب قوی نہیں ہوتا۔

اسلئے تشنج دفعہ واقع ہوتا ہے اور فوراً دور ہو جاتا ہے۔ تشاوباسی قسم میں سے ہر

امتلائی تشنج رطب بلغمی یا سوداوی مادہ۔ تجوین اعضا میں داخل

ہو کر عصب کو طولاً کم اور عرضاً بڑھا دیتا ہے۔ اس کا نام تقلص ہے۔

بالس یا استقراغی۔ اس قسم کا تشنج لاغر اور باریک اعضا میں واقع ہوتا ہے

اور اسکے اسباب ہوتے ہیں۔ تعب۔ بیداری۔ گرسنگی و تپ مائے حاد۔

نورٹ۔ جبکہ دماغ یا عصب پر کسی قسم کی ایذا پہنچے تو عصب اپنے مبداء



کی طرف کھینچ کر موزی کو دفع کرنے کی کوشش کرتی ہے۔

## اسباب۔

عصب یا عصب نام تمام طور پر منقطع ہو جائے۔  
عصب پر خلط حاوی دفع کے اثر سے۔  
عصب پر کڑوم۔ تیل اور زہر کا ڈنگ لگنے سے۔  
ادویہ سمیہ کے اثر سے جیسا افیون و شوکران۔  
شدید سردی کا اثر ہو۔

## معدہ

سستی یا ماری مادہ فم معدہ پر اثر کرے۔ یا شل میضہ کے معدہ میں  
کوئی علت موجود ہو۔

زخم مشانہ و اوعیہ منی کے اعصاب سے۔

## کرم شکم

تمدد۔ التمدد مرکب من اللحم لکن لما دلاہمنا واقعۃ فی خلل الیف  
تجدت فیہ رجوع العضو الی نقیض من غیر نقصان فی الطول۔  
یعنی تمدد میں عصب دو نوجانب سے متشنج ہو جاتی ہے۔ اور عضو تمدد سیدھا  
رہتا ہے۔ سکڑ نہیں سکتا۔

## اسباب۔

۱) سردی کے اثر سے لیفہائے عصب کے اندر رطوبات منجمد ہو جاتے  
ہیں۔ اور قوت متحرکہ جو ان رطوبات کے ہمراہ اعصاب میں دور کرتے  
ہی روک جاتے ہیں اس قسم کی تبدیلی استرخا میں بھی واقع ہوتی ہے مگر استرخاء  
میں مادہ قویق رہتا ہے۔ اور تجاویف اعصاب کو بالکل مسدود نہیں کر دیتا۔

(۲) مادہ کا موذی اثر اصل و مبداء عصب پر ہو۔

(۳) عصب پر کسی قسم کا زخم یا ایذا پہنچنے سے مثلاً جبکہ قے مفرط ہو یا عصب پر زخم یا کسی زہریلے حیوانوں کا ڈنک لگے۔

(۴) جب خشکی اور یبوست کا اثر عصب پر پڑتا ہے۔ تو اس کی طبعی رطوبتیں خشک ہو جاتی ہیں۔ اور لیف اعصاب ایک دوسرے کے ساتھ چپک کر قوت محرکہ کی راہ آمد و شد کو مسدود کر دیتی ہیں۔

تشنج و تمد یا بس میں فرق یہ ہوتا ہے کہ تشنج کے اندر درازی و لمبائی عضلہ دونوں کم ہو جاتے ہیں۔ مگر تمد میں فقط عرض کم ہوتا ہے طول کم نہیں ہوتا۔

(۵) باد غلیظ کے اثر سے۔

(۶) اگر کوئی عضو جل جائے۔ یا مجروح ہو جائے تو بھی عضلہ درمے سبب سے انقباض و انبساط نہیں کر سکتا۔

گزرا۔ از قسم تمد ہے جو عضلات گردن میں واقع ہوتا ہے۔

گردن اور سینہ اکڑ جاتا ہے۔ اور خواہ بدن سامنے کو جھک جاتا ہے یا پیچھے کی طرف تمام بدن میں اختلاج واقع ہوتا ہے۔ اور منہ کھلنے کی وجہ سے بیمار پانی وغیرہ نہیں پی سکتا۔ اور بگاتا تار آنکھ جھپکتا رہتا ہے تمام جسم میں خارش اس زور سے ہوتی رہتی ہے کہ کھجانے سے کچھ فائدہ نہیں ہوتا۔ چہرہ سرخ رنگ ہو جاتا ہے۔ اور آنکھیں باہر کو مکی ہوئی نظر آتی ہیں نیند نہیں آتی اور دونوں شانوں کے مابین درد کی شکایت کرتا ہے۔

تمد و عضلات دہن میں ہوتا ہے تو ایسا نظر آتا ہے کہ بجار نہیں رہتا ہے۔

تمد و مثانہ سے یا تو پیشاب رُک جاتا ہے اور نہیں تو قوت ماسکہ معطل

ہو جاتی ہے۔ پیشاب نہیں رُک سکتا۔ اور کبھی کبھی رگیں مثانہ کے اندر پھٹ جاتی ہیں۔ اور پیشاب میں خون جاتا ہے۔

تمدد و امحا مستقیم و مقعد ہو تو پاخانہ رُک نہیں سکتا۔ اور اگر مروی کا اثر زیادہ ہو تو قولنج ہو جاتا ہے۔

ہسترخا۔ پیری لیس۔

تعریف۔ جب جسم کے کسی حصہ میں سے حرکت بالارادہ جاتی رہے تو اس کو ہسترخا کہتے ہیں۔ ہسترخا بلحاظ اسباب کے تین قسم کا ہوتا ہے جن کی تشخیص مفصلہ ذیل طریقہ سے ہو سکتی ہے۔ ۱، دماغی۔ جو ہر دماغ عشاائی دماغ یا محقق دماغ کی مختلف بیماریوں سے اگر دماغ کا کوئی حصہ دب کر ضائع ہو جائے۔ تو جس عضو کا دماغ کے اس حصہ سے تعلق ہوتا ہے۔ وہ مُسخرخی ہو جائے گا۔

دماغ اور عَشِیہ دماغ میں مختلف اقسام کے اورام۔ سارکویا۔ گلاوٹا۔ دمل پیدا ہو جانے سے ہسترخا ہوتا ہے۔ آتشک کا گما دماغ یا محقق دماغ میں پیدا ہو کر دماغ پر بوجھ ڈالتا ہے۔ یا عشاے دماغ و محقق دماغ میں ٹوبرکل کے بننے یا جریان خون ہونے سے بھی یہی کیفیت پیدا ہوگی اگر ضرب لگ کر کھو پڑی ٹوٹ جائے۔ اور بڑی اندر کو دب کر جو ہر دماغ پر اس کا وزن پڑے تو دماغ کا فعل عاقل باطل ہو جائے گا۔

یہ بات یاد رکھنے کے قابل ہے کہ اگر دماغ میں دہنی طرف بیماری ہوگی تو ہسترخا جسم کے بائیں شق میں واقع ہوگا۔ اور اگر دماغ کے بائیں نصف میں مرض ہے تو جسم کے دہنی طرف ہسترخا ہوگا اور دہنی طرف کے ہسترخا کے ساتھ بیمار میں بولنے کی طاقت بھی جاتی رہتی ہے

کیونکہ بات چیت کرنے کا مرکز ایسے واقع میں واقع ہے۔

دماغی اسباب سے جو استرخا ہوتا ہے۔ اس سے پہلے ضرور دماغی علامات بھی موجود ہونگے۔ یعنی ریاضتیں درد ہوگا۔ چکر آئیں گے یا بیمار ہو کر ہوش ہو کر جاتا ہے یا اس کو تشویش آتے ہیں۔

مگر یہ کبھی کبھی دیکھنے میں آتا ہے کہ بغیر دماغی علامات ظاہر ہونے کے ہاتھ یا پیر میں کسی قسم کی مشابہت محسوس ہو کر بیماری پن آ جاتا ہے۔ اور بعد ازاں وہ حصہ مفلوج ہو جاتا ہے۔

کچھ عرصہ پیش رہ کر جب مریض کو ہوش آتا ہے تو وہ کسی قدر حواس باخہ ہوتا ہے اور کچھ عرصہ تک یہ ہو طار تہلہ ہے جب بات کرتا ہے تو زبان میں لکنت معلوم ہوتی ہے۔ اور زبان منہ سے باہر نکالنے پر مفلوج جانب کو خمیدہ نظر آتی ہے۔ اور چہرہ پر سٹرن لقاہ ظاہر ہوگا نصف شق جسم کا طولاً مفلوج ہو جاتا ہے۔ حرکت بالارادہ بالکل نہیں کر سکتا۔ اور ہاتھ بالشت پیر کے زیادہ بے ہیں ہوتا ہے۔ مفلوج حصہ کے عضلات نرم اور ڈھیلے پڑ جاتے ہیں۔ گرد وہ سوکھتے ہیں۔ اور نہ ان میں کسی کی شش کی برقی تبدیلیاں واقع ہوتی ہیں اخراج بول و براز پر بیمار کا قابو رہتا ہے۔

حرکت انعکاسی خارجی عضلات میں کم ہو جاتی ہے۔ مگر عمیق عضلات بہت تیز ہو جاتے ہیں۔

مفلوج حصہ میں خدر واقع ہوتا ہے جس بہت کم ہو جاتی ہے اور شرائین کے انتفاخ کے سبب جلد گرم معلوم ہوتی ہے۔

جب صحت ہونے لگتی ہے تو یہی طاقت پہلے آتی ہے۔ اور

ہاتھ میں بعد میں آتی ہے۔ عموماً پیر کے عضلات میں بھی کسی قدر کسر ضرور رہ جایا کرتی ہے۔

اگر شفا نہ ہو تو عضلات اکڑ جاتے ہیں۔ اور سخت ہو جاتے ہیں اور ہاتھ پیر کے جوڑوں میں بھی سختی آ جاتی ہے۔

اگر نصف شق جسم کی بجائے جسم کے خاص خاص حصے مفلوج ہوں۔ تو اس قسم کے استرخا کے لئے مختلف نام تجویز کئے گئے ہیں مثلاً چہرے کے فالج کا نام لقوہ ہے۔ آنکھ کے عضلات خارجی کے استرخا کا نام ہے اکیلو پیجیا۔ آنکھ کے اندرونی عضلات کے استرخا کا نام ہے ساکلو پیجیا۔

اگر جسم کا کوئی خاص حصہ مفلوج ہو جائے۔ تو ان کو مانو یلیجیا یا ہستہ خا واحد کہتے ہیں۔

نصف شق کے طولاً استرخا کو ہیمیلپجیا یا فالج کہتے ہیں۔ اور فالج کے لغوی معنی ہیں نصف کرنا۔

نصف شق میں عرضاً استرخا واقع ہو تو اسے پیرا لیجیا کہتے ہیں  
نخاعی استرخا

وماغی ہستہ خا کی طرح نخاعی استرخا بھی کئی مرضوں کے سبب سے واقع ہوتا ہے۔

ضرب اور زخم سے اگر نخاع کٹ جائے یا دب جائے یا فقرات ظہر کے انکسار و انخلع یا زائیل ہو جانے سے حرام مغز پر دباؤ پڑے اس کا فعل عاقل و باطل ہو جاتا ہے۔ اور ام۔ و ما میل۔ گمنا۔  
ثبوت پر کل جریان خون سے بھی نخاعی استرخا واقع ہوتا ہے۔

اس قسم کے استرخاکی یہ خصوصیت ہے کہ اعضائے اسفل میں ہوتا ہے۔ یعنی جسم عرضاً مفلوج ہو جاتا ہے۔ بول و باز پر بیمار کا قابو نہیں رہتا۔ اور جس و حرکت دونوں جاتی رہتی ہیں۔ اسی وجہ سے پڑے رہنے سے چوتڑا اٹھ اٹھ کر کے لیچے زخم پڑ جاتے ہیں۔ اور بیمار کو محسوس نہیں ہوتا کہ مثلاً کھانے کے اندر بول جمع ہو گیا ہے۔ چنانچہ بول و براز کو خارج کرنے کی ضرورت ہوتی ہے۔ جس مقام سے فالج شروع ہوتا ہے۔ وہاں پر ایک تنگ رستی سی بندھی ہوئی محسوس ہوتی ہے۔

عضلات بہت جلد سٹوکھ جاتے ہیں۔

اعصابی استرخا

اگر کوئی عصب کٹ جائے یا اس پر دباؤ پڑے تو اس کا فعل عاقل ہو جاتا ہے۔ اکثر دیکھنے میں آیا ہے کہ مائتھ پیر کی ہڈی ٹوٹنے کے بعد جب ہڈیاں جڑتی ہیں تو جہاں کیلیس سے جوڑ لگتا ہے۔ وہ عصب کیلیس سے دب جاتی ہے۔ عصب کے متورم ہو جانے سے بھی استرخا واقع ہوتا ہے۔ اعصاب کا ورم لکھل ڈیا بیٹیس۔ بیرے پری۔ ایپو مینور پا۔ خناق و بانی وغیرہ امراض میں ہوتا ہے۔ متورم اعصاب میں درد شدت سے ہونے کے بعد فالج کے علامات نمودار ہو جاتے ہیں۔

اعصابی فالج ہمیشہ ماؤت عصب کی شاخوں میں محدود ہوتا ہے اور اگر عصب مرکب ہو تو جس حرکت و وزن جاتے رہیں گے۔ عضلات بہت جلد سٹوکھ جاتے ہیں۔

اگر عصبہ پہ بجلی لگائی جائے تو معلوم ہوتا ہے کہ عصبہ کی حس و دلوں  
قسم کی بجلی کے لئے ماری ٹوٹی ہے۔ عضلات میں غری ٹوٹ کر نہٹ  
محسوس نہیں ہوتی۔ مگر گیلو پیکٹ کر سٹ کے لئے اس کا احساس  
بہت بڑھ جاتا ہے۔

### نورانی

ستر خاد فانیج میں عضلات و ادوات سست ہو جاتے ہیں و  
سببہ عدم نفوذ المزاج الحساس و المحركة و نفوذ روح  
سردی۔ تری گرمی اور خشکی کے اثر سے سدود ہو سکتا ہے خصوصاً  
سردی سے کس لئے کہ سردی مزاج روح کے ضد ہوتی ہے۔  
سد و عصبہ کی طریقہ سے پیدا ہو سکتا ہے۔

۱۔ غلیظہ اور لزج اور عصبہ کے اندر داخل ہو کر نفوذ روح  
حس و حرکت کا اثر مٹا کر دے۔

۲۔ اس کا ریا بار د شعلی و اعصابہ کے اثر پیدا ہو۔

۳۔ عصبہ و سفیدہ عصبہ کے اثر سے عصبہ یا عصبہ یا کچل  
جائے۔ یا سوزہ گزرتی ہوئی عصبہ کے اثر سے عصبہ یا کچل  
۴۔ عصبہ یا خود سردی سے عصبہ یا کچل ہو جائے۔

ان مختلف اسباب کی تخیل اس طرح سے کرنا چاہیے

ستر خاد یا ستر میں حرکت تابندہ اور انقباض و کشش ہوتی ہے۔  
ستر خاد بنی میں بغیر ضرب و سلسلہ لاحق ہوئے سکتا ہے و حرکت  
کیا رہے گی یا اطل ہو جائے گی۔

تقاریر صند زنگ و غلیظہ انقوام ہوتا ہے اور ستر خاد عام یعنی نیم شق

جسم میں طبعی لا پھیل جاتا ہے۔

ہسترا و موی میں گیس پھولی ہوتی ہیں جنہیں عظیم ہوتی ہے اور چکر کارنگ  
سُرخ ہوتا ہے۔

عصب کے کثیف ہونے سے جو ہسترا پیدا ہوگا۔ اس میں موی  
پیلے لگتی ہے یعنی بیادہ یا سر دیانی یا سر و ہوا کا صدمہ اٹھاتا  
ہے۔ اگر عصب کو سینکا جائے تو درد کو آرام معلوم ہوگا۔

اقسام ہسترا جب نصف بدن میں واقع ہو تو اسے فالج  
کہتے ہیں۔ فالج کے معنی ہیں نصف کرنا۔

دماغی۔ اس میں نیمہ بدن طویل از سر تا پا مسترخنی ہوتا ہے موی  
کا اثر نصف دماغ پر ہوتا ہے۔

نخاعی۔ سر کے سوا باقی نیم شق بدن طویل مشلوع ہو جاتا ہے  
مرض کا اثر نصف نخاع پر پڑتا ہے۔ اگر دونوں طرف کے عصاب نخاعی  
پر اثر پڑے تو ہر اعضائے سر کے تمام بدن مشلوع ہو جائیگا۔ اس قسم کے فالج کا  
نام ابو بلفیاس ہے۔

جب نخاع اور دماغ کے عصاب پر اثر واقع ہو تو سکتہ ضرور ہوتا ہے۔

کبھی کبھی ایسا بھی ہوتا ہے کہ عصب کی ایک شاخ پر اثر واقع ہوتا ہے۔  
اور دوسری شاخیں صحیح سالم رہتی ہیں۔ چنانچہ استرخامری۔ جھنجرہ۔ منشاء۔ امعا۔  
انگلی زبان اسی وجہ سے واقع ہوتے ہیں۔ فالج اور لقوہ دونوں موجود ہیں  
تو اسے فالج مع لقوہ یا طلع کہتے ہیں۔

استرخائے بحرانی ان فالجوں کا نام ہے جو صرع سے خستناق حرکت  
بعد واقع ہوتے ہیں۔



قرینچ کے بعد بھی استرخا ہو جاتا ہے اور اس میں عجیب بات یہ ہوتی ہے کہ زانو اور گھٹنے کے جوڑ اس میں اُتر جاتے ہیں۔

صاحب الکامل لکھتا ہے کہ قد رأیت قومًا کان ہم قرینچ شدیدًا لہذا فخلع منهم المنکبان ومنہم من خلع منکبہا دوسرا کا ہو فمنہم من تطل حرکت کنفسہ۔

نفت ڈاکٹر صاحبان کو اس پر تعجب نہیں کرنا چاہیے۔ لوگو موٹر انجینی میں قرینچ گیئر رک۔ وریٹیل کرکس ہوتے ہیں۔ اور گھٹنے اور کوہلے کے جوڑ اُتر جاتا کرتے ہیں۔ غالباً صاحب الکامل کی مراد استرخا سے ہیں۔ بلکہ لوگو موٹر انجینی سے ہے۔

کھانسی اس طرح پیدا ہوتی ہے کہ پہلے گلالتش یعنی منفذ خجرہ بند ہو جاتا ہے۔ پھر چھاتی اور پیٹ کے عضلات تنفس اس زور سے سکڑتے ہیں کہ منفذ خجرہ دفعتاً کھل جاتا ہے اور سینہ میں ہوا زور کے ساتھ آواز ہو کر خارج ہوتی ہے۔ اور اس کے ساتھ بلغم وغیرہ جو سینہ کے اندر جمنا والی چیز ہوتی ہے۔ وہ بھی نکل پڑتی ہے۔

کھانسی بذات خود بیماری نہیں ہے ایک علامت ہے جو کئی امراض کے دوران میں پیدا ہو جاتی ہے

### اسباب

امراض خلق۔ مزمن دم۔ ریویکٹڈ سوتھروٹ۔ استرخا ہات۔ ایلائیگٹڈ پودیولا۔

دم لذین

خلق کے امراض میں جو کھانسی ہوتی ہے اس میں بلغم خارج نہیں ہوتا۔ بلکہ

نقطہ لعاب دہن نکلتا ہے۔

پیٹ کے بل لیٹنے اور کھانے پینے کے بعد کھانسی زیادہ ہوتی ہے  
امراض حنجرہ۔ اورام۔ بثور۔ قروح۔ التهاب۔ آتشک۔ پٹو برکت  
کھانسی کے ساتھ آواز بیمار کی ضرور بدل جاتی ہے یا بالکل بیٹھ جاتی  
ہے۔ اور کھانسی کے ساتھ آواز ہوتی ہے بلغم یا خون خارج ہوتا ہے  
امراض قصبۃ الریہ

برالکائیس میں بلغم سفید یا زرد رنگ کا بکثرت خارج ہوتا ہے۔  
ذہن برالکائیس۔ امفر یا میں بلغم پیلا اور کثیر مقدار میں یا بدبو دار نکلتا ہے  
اور کھانسی دورہ سے آیا کرتی ہے۔ دوسرے دورہ کے وقت کھانسی  
خشک ہوتی ہے۔ دورہ ختم ہونے کے وقت کثیر مقدار میں بلغم خارج ہو کر  
چھاتی، منی ہو جاتی ہے۔

قصبۃ الریہ پر اگر خارجی اورام کا دباؤ پڑے تو کھانسی کے ساتھ  
پھوکنے کی سی آواز آتی ہے۔

ویگلس اور بیکریٹ اعصاب پر دباؤ پڑنے سے بھی کھانسی  
ہوتی ہے۔ مگر یہ کھانسی خشک ہو گی۔

امراض شش

ذات الریہ میں کھانسی پہلے خشک ہوتی ہے بعد میں لیسدار سفید  
زرد یا سرخ رنگ کا بلغم نکلتا ہے۔ یا نفث الدم ہوتا ہے۔

بیل میں ابتدا میں فقط خشک ہنسا ہوتا ہے۔ دوسرے تیسرے  
درجہ میں دودھ سے کھانسی آتی ہے آواز مریض کی بدل جاتی  
ہے۔ اور متعفن بیم خارج ہوتی ہے۔ نفث الدم بھی ہوتا ہے۔

اور کم شش میں بھی منضبط بالائستہم کی کھانشی ہوگی۔

ورم نٹ لکے شش میں کھانشی خشک ہوتی ہے۔ اور پیار دیا دیا  
کر کھانستے ہے۔ اور حتی الوسع کھانشی کو روکے رکھتا ہے۔  
ہیشریا میں کھانشی خشک ہوتی ہے۔ اور کتے کے بھونکنے کی  
طرح آواز آتی ہے۔

ہو پنگ کات میں ورم سے کھانشی ہوتی ہے اور اس کے ساتھ  
ایک لمبی سی آواز پیدا ہوتی ہے۔

سفید رنگ کا بلغم نکلتا ہے۔ اور کبھی کبھی یہ خون آلود ہوتا ہے  
کان کے امراض میں۔ اور غلظت کی خواہش سے خشک  
کھانشی ہو ا کرتی ہے۔

مشارکی

معدہ کے امراض میں اور امراض قلب و جگر میں خشک کھانشی  
کا ٹھکا ہوتا ہے۔ غالباً ڈایا فرام پر دباؤ پڑنے سے ہوتا  
التهاب۔ باریطین۔ ورم خصیتہ الرحم و رحم امعائیں بھی خشک  
کھانشی ہوتی ہے۔

### یونانی

سعال صرف حرکت شش بہت و حرکت انداختا کہ بائیس اذیرو مزدون شریک اندل  
قبضہ حجاب حاجز حجاب نقبہ معدہ حجاب تبطن فنداع و فنداعائے سینہ و حجاب  
اقسام

۱۱: سود مزاج گرم۔ سانچ علامت تشنگی دائمہ و حنجرہ و علقوم خشک باشد و در سینہ  
یہی گرائی بناشد۔ و سباب مقدمہ چل ہو ہو اگر گرم گردیدن و طبع و شہرہ گرم  
حزون و پرہیز اورید و عطریات عارز و مصلحہ مستند ششیدن

(۳) صفرا۔ علامت نفس عظیم و گرم بود۔ برد وے سرخی پدید آید۔  
 (۴) چینیہ رقیق و گرم پیوستہ و یو آید از سر و در قصبۃ الریه لذاع  
 و حرقت و دغره کند۔ علامت سرفہ خشک لا نرم ہے نفث و مزہگم شیب  
 و عقیبہ توایب سرفہ اشتداد کند۔

(۵) سود مزاج یا روضانج۔ علامت رصاصت زبان و قلت  
 تشنگی و ہوائے گرم و از استخام نفع یافتن۔

(۶) ماوہ از سر فرو آید و در ریہ غلیظ و لزج شدہ متبیس یا شدہ  
 علامت عقب ز کام افتد و خلط سرخ یا سرفہ شدہ پیروں آید و در  
 سینہ گراتی محسوس شود۔

(۷) رطوبت سینہ و خشک یا عث سرفہ باشد و اس نوع بمشامخ  
 و مرطوبین عارض می شود و علامت بلغم نسیہ یا آید و خلط چسبہ و غرضہ  
 سینہ پدید آید فاصتہ در خواب و انتیاء۔

(۸) پیوست و حرارت شش۔ علامت اگر سنگی و تشنگی و کجرت  
 از دیا و گردو۔ و ضیق نفس و عدم نفس و زنا نری آید و در سرفہ  
 نفس پیدا باشد۔

قے۔ تنوع۔ غشیان۔

قے کا مرکز مستطیل و مانع کے اندر مرکز تنفس کے قریب واقع ہے۔  
 اس مرکز کا اعصاب حس کے ذریعہ جسم کے دور دراز حصوں کے  
 ساتھ تعلق ہے۔ اعصاب کے ذریعہ سے جب دماغ میں تحریک ہوتی ہے  
 توجہ متلاتا ہے۔ جس کو تنوع کہتے ہیں۔ اگر تحریک زیادہ ہو تو دماغ  
 سے احکام صادر ہو کر ویلا فراغا اور عضلات شکم کے منقبض ہونے سے سرفہ

دیا جاتا ہے اور اس کے ساتھ معدہ کا داخل یا قلعی منفذ کشادہ ہو جاتا ہے اور اس طرح سے جو کچھ معدہ کے اندر موجود ہوتا ہے مری کی راہ خارج ہو جاتا ہے۔ اس کو اصطلاح میں قے یا قزت کہتے ہیں +

اگر معدہ کا داخل منفذ کشادہ نہ ہو تو گوشتے کرنے کی کوشش ہوتی رہے گی مگر نکلے گا کچھ نہیں۔ اس کو غشیان یا ابکاٹی لینا کہتے ہیں +  
قے کئی اسباب سے آسکتی ہے +

(۱) کسی غلیظ یا گھن آنے والی چیز کا دیکھنا۔ اس کی بو سونگھنا۔ یا اس کا نام ذکر سننے سے +

(۲) گلے میں کسی قسم کی فراش یا خلش ہو۔ کھٹی۔ بال یا اور کسی چیز سے یا ورم و استرخاء لہما +

(۳) ثقیل یا سریع الفساد یا زیادہ مقدار میں غذا کھانے سے یا جبکہ اجزات و رطوبات سے معدہ تن جائے۔ معدہ کے اندر ورم یا سرطان ہو یا اس پر باہر سے وباؤ پڑے +

(۴) سل۔ ہونٹنگ کاف یا دمہ میں مرکز تنفس کے قرب کی وجہ سے

(۵) امراض جگر۔ ورم حصاة الکبد۔ ذات الجنب +

(۶) ورم تسدد امعاء مٹریکولیڈ ہرینا۔ التهاب۔ باریطون +

(۷) ورم و سنگ مثانہ۔ ورم گردہ +

(۸) امراض رحم و خصیۃ الرحم +

(۹) امراض خصیہ +

(۱۰) جہازی سفر یا بلند مقامات پر چڑھنا +

(۱۱) بعض امراض میں قے لازمی علامت ہوتی ہے +

شد ہیضہ۔ زرد بخار۔ ریٹینٹ فیور۔ یوریمیا۔ بعض امراض تھے ہو کر حملہ کرتی ہیں۔ چچک۔ ٹالفاٹو فیور۔

(۱۲) ماضی امراض

ورم۔ دامیل۔ ورم اغشیہ۔ دماغ۔ ٹیوبرکل۔ جریان خون۔ جنون ہسٹریا۔ بشرانجوری۔

(۱۳) بعض سمیات کے اثر سے

سم الفار۔ ایفون کیتھر مقدار میں۔ کرو سوسیلیپیٹ۔ نیپلاطوتیا کلور فورم۔ سنگمانے کے بعد۔

(۱۴) جوڑوں اور ہڈیوں کی ضرب و چوٹ سے جب تار و عصاب کھنچ یا کچل جاتے ہیں۔

(۱۵) حل میں

(۱۶) بچپن میں دانت نکالتے وقت یا گرم امعاء سے

### علاج

(۱) جو قے کا سبب ہو مقدم اس کا علاج کرو۔

(۲) مخدرا عصاب و دماغ ادویات دو۔

مثلاً۔ ایفون اور مارفیا۔ پوٹسی برومانڈ۔ کلورل ہائیڈریٹ۔

(۳) مسکن معدہ

سوڈا باپکارلونیٹ پوٹسی بائیکارلونیٹ۔ پروف۔ لیموں۔

خوشبویات و دافع ریاح۔ پودینہ۔ اجوائن۔ الائیچی۔ شپر کلور فارم

بسمتہ۔ ٹائڈروسی اینک الیڈ۔ اکریٹ آف سیوزم۔

مزمن امراض میں سٹرکنیا۔ اپیکاک۔ ٹائیڈریٹ آف سلور۔

نیکو راز سینک بھی مفید ہیں۔ یا گرم پانی کا گلاس کھانے کے پیشتر  
لے لینا یا معدہ کو سٹیک پیپ کے ذریعہ دھو ڈالنا ۛ  
اگر کسی خاص اشیا کے کھانے سے قے ہوتی ہو تو ان سے  
پرہیز کرنا چاہیے ۛ

یونانی قے حرکت سددہ راگویند کہ بدن مندرفع نشود۔ آنچہ در وقت  
بطریق متعوج حرکت کرتے ہست کہ در معدہ افتد مانند حرکت قے۔ لیکن پیچ  
چیز مندرفع نشود۔ فشیان پرہم زدن طبیعت است کہ بر قے و متعوج ہست  
باشد۔ فشیان لازم را تعجب النفس گویند ۛ

۱۔ صفراوی۔ علامت صفراوی قے عطش و التهاب

معدہ و لمخی و نان و آنچہ بقیے برآید۔

۲۔ بلغمی۔ علامت بلغم۔ نفخ و قراقر و آنچہ برآید شور یا

وز تشنگی خالی نبود۔

۳۔ سوداوی۔ علامت سودا۔ ترشی قے۔ عدم تشنگی و

قراقر و نفخ در معدہ۔

۴۔ اخلاط مذکورہ در جگہ ہر سپر زمتول شدہ بر معدہ ریڑج علامت

وجوافت در عضوے از اعضائے مذکورہ ۛ

۵۔ مادہ از تمام بدن تغییر شدہ بر معدہ ریڑد۔ چنانکہ در حیات

افتد ۛ

۶۔ فساد غذا۔ یعنی خوردن طعام زیادہ مقدار۔ یا طعام تلخ

شور و ترش کہ معدہ بگز یا تناول لطیف بالائے غلیظ۔ زیر کہ

لطیف کہ بالائے غلیظ خورد فاسد کے کرد و غلیظ را فاسد کے سازد

اخلاط و متول شدہ

۷۔ سرور مزاج و ضعف معدہ +

۸۔ پرسبیل سحران آفتد۔ یعنی مادہ مرض را دفع کند۔ و لیام

یا جوری در مزاجش مادہ بیشتر آفتد +

۹۔ کرم معدہ +

اسباب

تھریفت + اگر پانچ نہ رقیق اور بار بار آوے تو اسکا نام اسہال

ہے۔ اس کے کئی اسباب ہوتے ہیں +

غلا + زیادہ مقدار میں کھائی جائے یا اچھی طرح نہ چبائی جائے

بلکہ جلد نکل لیجائے۔ یا ایسی چیزوں کا کھانا جو سریع الفساد یا

روی الکینفیت ہوں۔ زیادہ سبزی ترکاری اور میوہ جات کا استعمال

کرنے سے شک ریز و متعفن گوشت یا مچھلی کھانا +

سو و ہضم۔ ورم و قرح امعاء۔ کرم امعاء +

نا پاک اور غلیظ پانی پینا +

مہملات کا زیادہ اور روز روز استعمال کرنا +

صفرا کا زور۔

زیادہ دیر تک قبض رہنا +

سرد و مرطوب مکانوں میں رہنا اور کمروں میں سونا +

اعصابی امراض۔ ہسٹریا و کچوں میں دانت نکالنا +

بعض امراض کے اسہال ضروری علامت ہوتی ہے +

ہیضہ۔ پیش۔ ٹائفاڈ فیور۔ ورم کبد +

مزمن امراض کے اواخر میں مثلاً اپنیمیا۔ سل۔ یرقان و امراض



گردہ -

بحران - بعض امراض کا بحران اسہال سمجھتا ہے - ذات الریہ  
رٹینٹ فیور - سکارلٹ فیور - ٹائفس فیور - اگر جلدی امراض - یا  
گردے کی بیماریوں کے سبب سے جلد و گردہ کا فعل محتبس ہو جائے  
یا استسقا کی رطوبت مائی جلد جذب ہو جائے تو اسہال کے ذریعہ  
یہ رطوبت خارج ہوتی ہے ۔

مومن اسہال عموماً غشاء امعاء کے متورم یا ضعیف ہو جانے سے  
آیا کرتی ہیں اسکو سپروکتے ہیں ۔

## علاج

اسباب کو دور کرو ۔

اگر معدہ یا امعاء میں غذا یا اور کسی چیز کے ذریعہ سے خراش واقع  
ہو رہی ہو - تو اس حالت میں عمدہ ترکیب یہ ہے کہ ملین اور ہلکا سا  
مسل دیکر پیٹ کو صاف کر دیا جائے - کسٹرائل ایک اونس ٹیکچر اوپیم  
۲۰ بوند گرم دودھ میں ملا کر بلا دو - یا سیڈلش پاؤڈر یا اینورفروٹ لٹ  
کھلاؤ ۔

## نسخہ اسہال

- (۱) ٹیکچر اوپیم ۲۰ بوند - لاکٹوار ٹائڈ راج برکٹور ۳ بوند پانی ایک سیڈلش  
(۲) بوسٹ سلف ٹل ۱۰ بوند ٹیکچر اوپیم ۱۵ بوند - منٹریٹ ٹلور و فارم  
۱۰ بوند واپٹر ایک اونس ۔

(۳) بسمتہ سی سی سیٹ ۱۰۔ گرین۔ سیلول۔ ۱۰۔ اگرین۔ بالک بولٹ سوڈا  
 ۱۰۔ اگرین۔ اوپیم ایک گرین (ایک پوڑیہ) (۴) ٹیکچر اوپیا ۱۵۔ اگرین۔ سیلول  
 ۱۰۔ اگرین۔ بسمتہ نامٹراس ۱۰۔ اگرین۔ لعاب الیسیڈول ۳۔ اونس  
 (ایک خوراک) ۱۰۔

۵۔ کمفور وڈین ۱۰۔ یوزد۔ سلفیورک الیسیڈول ۱۰۔ بوند۔ وارڈ  
 ایک اونس (ایک خوراک)۔

(۶) اسسٹ آف لیڈ ۴۔ گرین۔ اوپیم ایک گرین (ایک گولی)  
 ۷۔ پلوکائیڈ اور سرٹا ہریک ۲۰۔ گرین اوپیا ۱۵۔ ایک گرین۔ سیلول  
 ۱۰۔ اگرین ۱۰۔

(۸) کیلول ۱۰۔ گرین۔ بسمتہ ۱۰۔ اگرین۔ سیلول ۱۰۔ اگرین۔ پلوامکا  
 کوہ گرین ۱۰۔ (۹) ٹیکچر اوپیا ۳ بوند سٹا۔ ج سلوشن ۴۔ اونس  
 اس کا حقنہ دو ۱۰۔

### عسر البلع ڈسینجیا

۱۔ سباب ۱۔ امراض حلقوم۔ ورم اوزتین۔ ورم حلقوم قروح  
 و ہنور۔ اورام و سرطان۔ امراض حارہ مثلاً سکارمٹ فیور۔  
 میزلز۔ ڈیفیریا۔ سخت چیزوں کا گلے میں اٹک جانا۔ مثلاً  
 گوشت یا ہڈی کا ٹکڑا ۱۰۔

۲۔ استرخاء گلاسولپیل۔ تشنج۔ ہائیڈرو فوبیا۔ گزازریٹرو

فیرنیل البس ۱۰۔

امراض مری۔ ورم مری۔ خارجی چیزوں کا اٹک جانا۔

کیسہ مری۔ ہسٹریا۔ انطباق مری۔ خواہ سادہ ہو یا سرطانی ۱۰۔

امراض حنجره - ورم حنجره - قروح حنجره از قسم نوبہ کل -

سفلس یا سرطان \*

اسباب خارج از آلات بلع - یعنی ناری - اسباب مری یا علیم  
پر دباؤ پٹ کے کچھ نگاہات - مثلاً گلڑ - گلے کے متورم غدود - فقار  
ظہر کا اتر جانا خواہ ضرب و سقوط سے خواہ بیماری کے سبب سے  
انورزم شرایین دایورٹا - داخل صدر کے اور ام قلب اور عشا  
قلب کی بیماریاں - کلیوکل اپنے جوڑے سے سرک کہ مری پر دباؤ  
ڈالے \*

یونانی - عسر البلع آنت کہ طعام و شراب بدشواری فرزتوان برد  
وسبب یا ضیق مجری مری و معده است چنانچہ در بعضہ ضنای و انطباق  
مری واقع میشود - یا وقوع سوء مزاج سازج کہ در مری حادث میشود  
بدانکہ بلع بد قوت تمام میشود دیکہ بجا ذبہ بر طبعیہ کہ در مری معده  
است - دوم دافعہ اردیکہ در عضلہ است و ظاہر است کہ ابدال کامل  
از گاہ بحصول انجامد کہ مزاج آن عضو با اعتدال بود - پس ہر گاہ مری  
را مزاجے از مزاج ثنائیہ خارج از اعتدال لاحق شود - قوت جاذبہ  
کہ ازیں لبوئے معده عسرت غذا مے نمود و ضعیف گردد و  
عسر النفس - ڈسپنیا - دم لینے میں کئی اسباب رکاوٹ پیدا  
ہو سکتی ہے \*

۱ - تضیق مجاری - ان حالتوں میں سانس اندر لیتے وقت وقت

واقع ہوتی ہے \*

(۱) ناک کی غاریں غدود یا ورم یا اشیاء خارج کے تشبہات کے باعث

تنگی واقع ہو +

رب، منہ اور حلقوم میں۔ ورم زبان ولوزتین یا گلو۔ اورام یا

سرطان ہو۔ ڈنٹیر ہو۔ ریٹروفرنجیل البس ہو +

رج، منجرہ میں ورم۔ قروح دماہیل ہو۔ استرخایا تشخ ہو۔ حجرہ کی

رکاوٹ عموماً دورہ سے ہوا کرتی ہے۔ اور مقام تفتیق پر درد

محسوس ہوتا ہے۔ رکاوٹ عموماً سانس اندر لیتے وقت بہتی

ہے۔ مگر سانس باہر نکالنے وقت بھی ہو سکتی ہے۔ اور دم

رکنے کے سبب سے چہرہ اور جسم کا رنگ سیاہ یا سنہریا جاتا

ہے۔ اور کبھی مریض اسی حالت میں دم گھٹ کر مر بھی جاتا ہے

اگر ملاحظہ کریں تو شش کے اندر ہوا داخل ہوتی ہوئی نہیں

سنائی دیتی۔ اور نیز چھاتی کا سچلا حصہ اور پیٹ سانس

لیتے وقت اندر کو کھینچ جاتا ہے۔ اس قسم کا بحس النفس عموماً

بچوں میں ہوا کرتا ہے۔ اور ان میں تشخ بھی پیدا ہو جاتے ہیں۔

اور سانس اندر جاتے وقت آواز آتی ہے جسکو سطرانڈر کہتے ہیں +

رد، علایق القیاس رکاوٹ قصبتہ الریہ کے اندر واقع ہو۔ یا تو ایک

شاخ میں یا دونوں طرف رکاوٹ ہو رکٹش اور دیگر امراض

میں جب چھاتی کمزور ہو جاتی ہے۔ اور انقباض و انقباض ابھی

طرح نہیں ہو سکتا تو بحس النفس پیدا ہوتا ہے۔ اگر پسلی

ٹوٹ جائے یا چھاتی میں کسی قسم کے دردناک متالم صورت پیدا

ہو جائے +

+ کثرت النفس۔ اس میں سانس کی تعداد۔ تو اثر اللہ و عفو

زیادہ ہو جاتا ہے۔ نتیجہ جس کا یہ ہوتا ہے کہ معمول کی نسبت ہوا زیادہ مقدار میں شش کے اندر اور باہر جاتی رہتی ہے۔ اس قسم کے نفس کو اپنیا کہتے ہیں۔

بعض حالتوں میں تو تکلیف کے مارے بیمار پوری بات نہیں کر سکتا اور ناک کے نچنے بھی چلتے ہیں اور سانس میں سے آواز نکلتی ہے اس قسم کی حالت ریاضت جسمانی کے وقت پیدا ہوتی ہے بلحاظ بیماری کے یہ حالت اعصابی امراض۔ حیات حاد۔ امراض خون۔ امراض قلب۔ ذات الجنب و اورام شکم جن سے شش کے انبساط میں رکاوٹ پیدا ہو۔ ذات الرتہ۔ اور پیرانکاش نہیں بھی یہی صورت واقع ہوتی ہے۔ کیونکہ ان امراض میں شش کا بہت ساحصہ عاقل اور بیکار ہو جاتا ہے۔

۴۔ بہت جلد سانس چڑھ جانا۔ اگر بیمار آرام سے چپ چاپ لیٹ رہے تو کچھ تکلیف نہیں ہوتی۔ مگر جہاں ذرہ سی بھی حرکت کی دم جلد جلد آنا شروع ہوتا ہے مثلاً چلنا۔ گانا۔ سیڑھی چیرنا۔ کپڑے اتارنا۔ کوئی چیز اٹھانا۔ یا ذرہ طیش میں آ جانا۔

یہ صورت جنرل ڈیلٹی۔ ضعف قوت الدم۔ امراض قلب۔ امراض گردہ۔ سہل امفیریا اور دیگر کمزور کرنے والی مریض امراض میں واقع ہو جاتی ہے۔

۵۔ عمر النفس اخراجی۔ جب سانس کو باہر نکالتے وقت تکلیف ہوتی ہے جس کا نتیجہ یہ ہوتا ہے کہ سانس کے اندر اور باہر جانے کا تعصب بگڑ جاتا ہے۔ اندر جانے والا سانس بہت ضعیف ہوتا ہے

اور باہر نکالتے وقت بہت دیر لگتی ہے۔ اور غیر معمولی تنفس کے عضلات حرکت کرنے لگتے ہیں۔ کھانے کے بعد زور لیٹنے میں تکلیف زیادہ ہوتی ہے۔ عسر خارجی ان حالتوں میں ہوتا ہے جبکہ قصیدۃ الریہ کی چھوٹی چھوٹی شاخوں میں سے لچکدار مادہ جاتا رہتا ہے اور ان میں کمزوری کی وجہ سے قبض نہیں ہو سکتا۔ امفریما۔ تشنج عضلات قصیدۃ الریہ بڑا کا نٹل اور ایسی صورتوں میں جبکہ افدایع و سینہ کی دیواریں سخت ہو کر انقباض کے قابل نہیں رہتی۔

ارتباہینا۔ یہ اس قسم کا عسر النفس ہے کہ جس میں اٹھکر بیٹھنے کے بغیر اور کھڑا ہونے کے بغیر سانس نہیں لے سکتا۔ یہ علامت دو قسم کے اقسام عسر النفس کے ساتھ ملکر واقع ہوتی ہے۔

امراض قلب۔ ذات الجنب جس میں عشاء شش کے اندر بہت سی رطوبت جمع ہوتی ہے۔ ذات الریہ ضیق النفس ان فوژم اور اورام صدر میں اس قسم کی حالت پیدا ہوتی ہے۔

#### عسر النفس دائرہ

بعض امراض میں تنگی نفس دورہ سے واقع ہوتی ہے خاصکر امراض

حجرہ۔ امراض قلب و ضیق النفس میں یہ کیفیت ہوتی ہے۔

شین سٹوکس بریدنگ۔ یہ ایک عجیب قسم کی تنفسی علامت ہے بیمار تھوڑے تھوڑے عرصہ کے بعد دورہ سے جلد جلد سانس لھتا ہے اور سانس گرا ہوتا جاتا ہے حتیٰ کہ ایک حد تک پہنچ کر پھر اصلی حالت پر آ جاتا ہے۔

یہ علامت امراض قلب۔ امراض گردہ۔ ضرب و مار۔ جریان

خون و مانع اور سر پر و سپائٹل فیرو میں دیکھنے میں آتی ہے +

## یونانی

نفس نا طبعی چند گونہ است +

(۱) عظیم کہ دروے سینہ و شش فراخ تر شود تا بیشتر ہوا اثر

کشد +

(۲) صغیر و آن ضد عظیم باشد و اسباب آن خدا اسباب عظیم و گاہ

باشند کہ بد سبب الہی یا آفتی التماسے حدوں حرکت تمام تنواں کرد - د

قال الجالینوس فی التشریح الکبیر - مادام الحیوان صحیحاً فانما یتمکث

وفی نفسہ اسفل الصدر فقط - فاذا یتحولت حرکة شدیدا واصابہ المحو

حرکة العضل المتی فیہا بین الاضلاع فان اشددت حاجتاً اکثر

من ذلک حرکة اعلى الصدر وهو نفس عظیمہ

(۳) شدید از قسم نفس عظیم است کہ در وقت حیوانی تکالیف کند کہ

برائے دو دنیاگ معدہ و بسیار تر بیرون کند و نسیم ہوائے تازہ

بسیار تر اندر کشد +

(۴) شایق نیمہ فرو سوئے سینہ حرکت کند بے حرکت حجاب و

بے حرکت عضلہا و نیمہ فرو سوئے تن +

(۵) طویل دمزدن دراز باشد چنانکہ مدت حرکت اینساط درازتر

باشد تا ہوائے بیرونی بیشتر درو تواند کشید +

(۶) قصیر برخلاف طویل است +

(۷) سریع حرکت اینساط و انقباض کوتاہ شود - بے آنکہ اندر گرفتار

ہوائے اندرونی قصیرے افتد +

(۸) بیلجی - عند سر بیج بارش - و گاه به سبب ورود نفس بیلجی باشد

(۹) متواتر دیت سکون و دوفروتنی کوتاه باشد - سبب آن بسیار

حاجت باشد -

(۱۰) بارود - نفس سرد نشان سرد شدن لیل باطل شدن حرارت

غریزی است -

(۱۱) مختلفه - و اختلاف نفس مثل اختلاف نبض باشد

(۱۲) معناعت یا نفس البکائه - حرکت انبساط یا حرکت انقباض

بد و حرکت تمام بود

(۱۳) نفس المخزئی - کناره بینی را همانند و می نشان معنعت

قوت باشد یا تنگی گذر آید و مزون -

(۱۴) نفس منتق - بد بود

(۱۵) نفس العصور و ضیق - چنان باشد که انتهای مزون اندر

به اقصای بدشواری توان کرد و پیاں ماند که گذر به تنگ است بیشتر

باشد که خلط غلیظ اندر گذر افتاده است و گاه باشد که مسل خورده

باشد یا حقنه مبرز لعل آورده باشد و اسهال نیست - و همچنین باشد که

اندر ذات الجنب فصد کرده باشد و خون چند آنکه پیرون بایده کرد -

بر آورده نشود و اندرین بچند و بسوزد و مزون و شواری گردد -

(۱۶) تخلص الحجاب - مزاج گرم و خشک معطر پدید آید و بدان سبب

غشاکه مبطل سینه و پهلو است متخلص شود یعنی بهم باز آید و بالا نرگشید

همرد و هر آنکه تخلص اغشیه و اعصاب هم - بجانب مبداء باشد و مبدلین

غشاکه سیو به بالاست -



عسر النفس وضيق النفس کے تین اقسام ہوتے ہیں +  
 (۱) ضيق النفس يکون بجميع اسباب الخناق اول تكاثف برد  
 هوا اذ يبس ويکون معه جفاف الغم وحقنة باستعمال الماء  
 الحار والادهان الحارة اولاً مخبرة دخانية فيكون مع حرارت  
 مخرج سوداوى واحتيااس الدخانية والضيق الصدر خلقية اولاً  
 فى العصب او الحجاب وما اولى بان يکون من باب عسر النفس +  
 (۲) ربو - وېتر (Asthma)

عسر النفس تشبه نفس صاحبها نفس المتعب وهو لا  
 يخلو من سرعته وقواته وصغرها وان كان مع ضيق اولاً +  
 بعض اطباء فرق بين ربو وبهر کرده ان. وگویند که ربو را بر امتلاء عروق  
 خشنه است و بهر از امتلائے شرائین حادث می شود +

### اسباب ربو

(۱) خلقه باشد که در اصل سینه تنگ باشد + لا تدرك له  
 (۲) بلغم غلیظ و دریه حاصل شود که از سر نازل شود یا نشو کند از  
 سینه و احتشایا اندر شش متولد گردد  
 (۳) شش و سینه از بخارات متلی گردد و آل بخره درین اعضا محبوس  
 شوند +

(۴) عضلهائے سینه مسترخى و از انبساط عاجز آید +

(۵) یوست و خشکی در شش افتد +

(۶) برودت بر شش غالب آید یا استنشق هوائے سرد و تناول چیزها

سرد و نوشیدن آب سرد و این قسم پیراں را بیشتر افتد +

(۷) باد غلیظ اندر منفذائے و مزوں درآید و استنشاق نتوان کرد

سبب این مرض تناول چیز ہائے تقاح ہست

(۸) مادہ بسیار اندر فضائے سینہ ریزد

(۹) بیماری ہائے یززدیکی بحران پدید آید

(۱۰) عارض شود ورم در شش یا در دیگر اعضاء کہ متجاوز و مشارک

چوں حجاب حاجہ منصف و حجاب مستطین اضلاع و کبد و طحال و بیش است

کہ حرکت انبساط را جائے تنگ مے شود و ضیق الصدر ہمین ہست

(۱۱) تقلص الحجاب

(۱۲) امتلائے معدہ مانع انبساط شش باشد

(۱۳) عارض باشد مرخاق رطوبت

۴۔ نفس الانصباب این نوع عسر النفس است کہ صغیر تر باشد

از ربو و ضیق النفس

هوان لا یتاتی النفس لہ الا انصباب الرقیۃ ویدہالی

فوق فیفتح المجری و سببہ مادۃ الغلیظ او ورم المجری النفس

و استرخاء فی العضل الصدر

**نوٹ۔** بعض حکماء ربو و ضیق النفس کو مترادف لکھتے

ہیں و بدانکہ مناقشہ لفظی است و باعتبار مال واحد است اما

بعض اطباء برائند کہ عسر النفس کہ در وے گذر ہائے و مزوں گرفتہ

شود و تنگ گردو۔ ان را ضیق گویند۔ و در نیمائیت ہو گشتنشق

گذرنے یا بد۔ بدانکہ اندک بدشواری ناخندے گردو و ممکن

اینست کہ ربوے سبب ضیق باشد و ہمچنین باشد کہ ضیق باشد

در بو نباشد۔ ربو از امراض متطاوولہ است و مانند صرع و تشنج  
و وجع مفاصل۔ بہ نوبت اشتداد مے کند و در ایام صحت  
از و سے غافل نیاید بود \*

و خداوندان ربو اکثر باشد کہ رطوبیات لزج از دماغ الیناں بچاں  
سشش آید و گزراے ذر وں متلی بود و ضیق و سرفه صعب تولد کند۔  
و کار برآں رسد کہ قوت ضعیف گردد و تن را غرغره و لکھاہے۔ اگر درین مرض  
ربو است و سشش از ریش پاک است۔ خداوندان علت را مسالوں گویند  
لاکن این قسم سل غیر حقیقی است \*

و فرق بین سل حقیقی و غیر حقیقی آنست کہ در حقیقی ربو و تب باشد و  
در ربو بجز رطوبت خام چیرے مثل خون و خشک ریشہ برسنے آید و بلغم در  
ربو خارج مے شود بر آب الیتدہ نشین مے شود و یوے بدچوں بوے  
سوزن ریم مے دہد \*

### جریان خون

حالت صحت میں بدن کا تمام خون رگوں کے اندر بند رہتا ہے۔ اور  
انہیں کے اندر دورہ کرتا رہتا ہے۔ اگر کسی سبب سے رگوں کی دیوار پھٹ جائے  
یا کٹ جائے تو خون باہر نکل جاتا ہے۔ اسکو جریان خون کہتے ہیں \*

اسباب جریان خون کچھ طریق سے واقع ہو سکتا ہے \*

(۱) جب عروق کی طبعی حالت بدل جاتی ہے اور بجائے ٹھکرا اور  
لین ہونے کے وہ سخت اور خشن ہو جاتے ہیں تو عورت عقیف یا جست  
کرنے سے یا غیر معمولی وزن اٹھانے سے یا اچانک خوشی یا غم کے جوش میں  
آکر حرکت قلب تیز ہو جاتی ہے اور اس کے ذریعے رگیں پھٹ جاتی ہیں \*

بڑھاپے میں تقاضائے سن سے رگوں کی پچک رفتہ رفتہ گھٹتی جاتی ہے۔ آتشک۔ یقرس۔ وجع المفاصل۔ امراض قلب و گردہ۔ کثرتِ شذایہ و سرب کے استعمال سے بھی اسی قسم کی کیفیت پیدا ہوتی ہے بعض حکماء کہ رگے میں بنائی غذا کی کثرتِ استعمال سے بھی بنائی معدنیات، حیطانِ مشرانیہ میں منحدر ہونے سے ان کی قدرتی پچک بنائی رہتی ہے۔

۱۲) دائمی جربان واپا پلاس اسی قسم کے اسباب کا نتیجہ ہوتا ہے علیٰ ہذا القیاس آنکھ کے اندرونی پردہ کا جریان خون۔

۱۳) اگر قرح عروق کے قریب واقع ہو اور بتدریج بڑھتا جائے تو رگوں سے رگوں کی دیواریں بھی شترج ہو جائیں گی۔

قرح معدہ و امعاء۔ اور قرح شش رسل، میں جریان خون اس نسل سے ہوا کرتا ہے۔

۱۴) دامیل اور اورام خبیثہ میں بھی مجاورت سے عروق پر اسی قسم اثر پیدا کرتی ہیں۔

۱۵) سرطان دیگر اورام خبیثہ کی سطح اکثر متعرج ہوتی ہے اس سے خون نکلتا رہتا ہے سرطانِ رحم سرطانِ جعد اور شانہ و سرطانِ کلیہ میں جریان خون بڑی ضروری علت ہوتی ہے۔

۱۶) شریانون کی دیواریں متورم اور نرم ہو کر پھول جاتی ہیں اور انورم بن جاتا ہے۔ یہ بڑھتے بڑھتے آخر کو پھٹ جاتا ہے۔

اور طہ۔ قلب اور بڑی بڑی شریانون میں انورم اکثر ہوا کرتا ہے جب پھٹتا ہے تو بیکار کلیہ پنا مشکل ہو جاتا ہے۔

۱۷) اسی قسم کی تبدیلی ویدوں کے اندر بھی واقع ہوتی ہے۔ پس کو

ویری کو زونیز کہتے ہیں۔ دہالی پنڈلی اور ٹانگہ کے زونیز کے  
پھولنے کا نام ہے۔ ویریکہ سیلینٹ شیم کے پھولنے کو سوئے ویریکہ کہتے ہیں  
علیٰ ہذا القیاس ویریکہ کے ہمیشہ پختہ ہونے رہنے سے انکے بالائی جلد  
تن کرکس جاتی ہے اور خفیف ہی حرکت باضربت تبیران خون ہو جاتا ہے۔

۱۷، مقامی اجتماع خون اور دم واقع ہونے سے رگیں پھوڑ کر تن جاتی ہیں اور  
بست آسانی سے ان پر سے خون نکس پڑتا ہے۔ یہاں پر شش سے اجتماع خون  
کے نفث الدم اور دیگر کے اجتماع خون سے تھے ان دم اور بواہر کی جریان  
خون مشہور علامات ہیں۔

۱۸، بعض حالتوں میں اس قسم کا جریان خون داخل ہوا کرتا ہے  
مثلاً اکثر تپت جریان بوسیر۔ نکسیر

۱۹، یا ایسا بھی ہوتا ہے کہ دم کا غرض یا اس کا لہو غرض سے خارج نہیں ہوتا۔ بلکہ  
کسی اور دوسرے جگہ سے نکلتا ہے۔ جیسے اس کے خون میں جریان کہتے ہیں۔

اس کی مشہور مثال یہ ہے کہ رگیں جو جگر سے نکلتی ہیں وہ خون میں بند ہوتا  
ہے تو ایام حین میں انکو یا تو نکسیر چھٹی ہو سکتی ہے یا نفث الدم ہوا کرتا ہے۔

۱۱، حیات ساد و شعیہ امر غی کے دوران میں مرض کے سبب اثر سے عروق شعریہ  
میں یا خون کے اثر ہوا کو واقع ہونے سے تحت الجلد یا عشاؤں میں سے

خون جاری ہونے لگتا ہے۔ ان نفث فیر ریری بوسیرا کل فی نود طاعون جدی  
پہلی۔ یمیا میں نوم بدن پر چربی یا مہاہ مہاہ داغ پیدا ہو جاتے ہیں۔ وہ

تحت الجلد جریان ہو جاتا ہے۔  
بعض زباہوں کے زمر میں بھی اس قسم کی تاثیر ہوتی ہے۔

۱۲، کئی مکر میں ایسی ہیں جن میں چرکا یا انجاویہ قوسہ یا عینت ہو جاتی ہے۔ جیسا

کہ پر پیورا اور سکر وی میں سوڑے یہ پھل جلتے ہیں۔ ان میں سے خون نکلتا رہتا ہے۔ پیس بھوٹتی ہے۔ سخت اندھ اور بھونکتی ہے۔ کچھ بچے خون نکل نکل کر گھانٹھیں بن جاتی ہیں۔

سیمہ فلیا اسی قسم کا مرض ہے جو تھمت گھروہ پر پڑا بیٹھی ہوتا ہے۔  
۱۳ ضرب و قلعہ لگنے سے قشر قشر اٹھتا ہے اور خون نکلے گا۔ پس پھٹ جاتی ہیں۔ اور نکل نکل کر ورم پر پڑا ہوتا ہے۔

پیرائش۔ زخم کے سر پر جو ورم پڑا ہوا ہے۔ وہ اسی قسم کا ورم ہوتا ہے۔ علیٰ ہذا القیاس اشولوع من دمل واکسار نظام۔

(۱۴) زخم و جراحت سے رگیں کٹ کر خون داخلی یا خارجی طرف نکلنے لگتا ہے  
(۱۵) بعض اشخاص کے بدن میں طبعی طور پر خون زیادہ تولد ہوتا ہے۔ ان لوگوں کو دایل و اورام و جریان خون وغیرہ آسانی سے ہو جاتا ہے۔ ایسے لوگ سوادی مزاج کہلاتے ہیں۔ اس کے علاوہ ہوگا زیادہ غذا اور گوشت وغیرہ کھانے کے عادی ہوتے ہیں۔ ان کے جسم میں ہی خون زیادہ مقدار میں بنتا ہے۔ ایسے لوگوں کو بھی جریان خفیف و سیاب سے ہوتا ہے۔

## علامات

جریان کے علامات و علاج کے ہوتے ہیں۔

اول مقامی علامات۔ جس جگہ پر جریان ہو گا۔ اس کے لحاظ سے مختلف ہوں گے۔

مثلاً خارجی سطح بدن سے اگر خون جاتا ہو تو سانس نہ دکھائی دے گا۔ چنانچہ شریانی خون کا رنگ سرخ اور شین ہو گا۔ جریان کے دھار نکلتی ہے۔ جس میں حرکت غالب ہے۔ مگر غریب موجود ہوتی ہے۔ اور اگر زخم کے اوپر یعنی

قلب کے رُخ دبا یا جائے تو خون فداً بند ہو جائے گا۔

درید می خون سیاہ رنگ کا ہوتا ہے۔ اور بغیر ضرب کے مسلسل بہتا رہتا ہے۔ زخم کے نیچے یعنی اطراف کی جانب دبائے سے جریان نکلتا ہے۔ عروق شرعیہ کے قطع ہونے سے جوجریان ہو کرتا ہے۔ وہ بہتا ہوا نکلتا ہے۔ نہ اس میں دھار ہوتی ہے نہ ضرب اور نہ ہی ختم کے اوپر یا نیچے کی طرف دبائے سے خون تھمتا ہے۔ بلکہ زخم پر براہ راست گدی رکھ کر دبائے یا فقط سرد پانی ڈالنے سے جریان ٹھیر جائیگا طبعی منافذ کی راہ جو خون نکالتا ہے۔

اگر یہ خون خارجی سطح کے بہت دُور سے نہیں آتا۔ تو عموماً رُخ یا ہلکے رنگ کا ہوتا ہے۔ اور اس کی رنگت بدلی نہیں ہوتی۔ مثلاً نکسیر دانتوں کا یا بوسیر کا خون۔

اور اگر یہ خون دُور فاصلہ سے خارج ہو کر آتا ہے۔ تو فضلات چرک و سح کے ساتھ مخلوط ہو کر اس کے بیٹ بدل جاتی ہے۔

اسما اور گردہ میں سے جو خون آتا ہے۔ وہ بالکل سیاہ رنگ کا ہوتا ہے علیٰ ہذا القیاس معدہ کا خون بھی سیاہ رنگ ہوتا ہے شش کا خون اس لئے رُخ رنگ نکلتا ہے۔ کہ ہوا کے ساتھ مخلوط ہونے سے اس میں اسپرمن کا اثر ہو جاتا ہے۔

ان منافذ میں اس خون کے جسبب کئی قسم کے علامات پیدا ہو جاتی ہیں۔ گلے اور قصبۃ الریہ میں خون داخل ہونے سے قے ہو جاتی ہے۔

داخلی جریان تحت الجلد۔ تحت جلد استخوان یا دیگر مقامات میں خون نکل کر منعقد ہو جاتا ہے۔ اور نیکہ خون غیر مقام میں واقع ہوا ہے۔

اس لئے اس کے ماتحت خراش پیدا ہوتی ہے۔ اس انفلاشن بن جاتی ہے۔

اگر کسی نازک مقام پر جریان واقع ہو سکے تو خطرناک یا مہلک علامتیں نمودار ہو جاتی ہیں۔ جیسا کہ دامنی حسیریان میں عتشی خلج یا ہلاکت اس کا نتیجہ ہوتی ہے۔ علیٰ ہذا القیاس نواح شش و جگر سپرز کے جرم کے اندر حسیریان واقع ہونے سے ان اعضا کے انفلاشن میں بہت سا فتور واقع ہو جائے گا۔ جو حرکت کرنے والے اندرونی اعضا میں ان کے گرد و گرد ایک قسم کے خلافت پلٹے ہوئے ہیں۔ ان حجابوں کی دو تہ ہوتی ہیں۔ حالت صحت میں یہ دونوں تہ ایک دوسرے کے ساتھ اس طرح سے چسبان ہوتے ہیں۔ کہ ان کے مابین فاصلہ نہیں ہوتا۔

تاہم ان دونوں پردوں کے مابین ایک قسم کی روغنی ربطت رستی رہتی ہے۔ اور اس کی یہ غرض رکھی گئی ہے۔ کہ ملقوف عضو آسانی سے حرکت کر سکے۔ اور حرکت کرنے میں کسی قسم کی رگڑ یا رکاوت پیدا نہ ہو۔ اگر ان حجابوں کے اندر کسی طور سے جریان ہو کر خون داخل ہو جائے۔ تو ظاہر ہے۔ کہ عضو ملقوف کے وضائعت میں خلل ضرور واقع ہو جائیگا۔ اگر شش و قلب یعنی حجاب قلب کے اندر خون جمع ہو جائے۔ تو حرکت قلب متعذر ہو کر بند ہو جائے گی۔ علیٰ ہذا القیاس حجاب شش میں جریان واقع ہونے سے شش پر اس قدر بوجھ پڑ جائے گا



کہ دم نہیں لیا جائے گا۔

دوم علامات عامہ۔ یہ مقدار خون پر منحصر ہوتے ہیں۔

تھوڑے مقدار میں خون کا نقصان ہو تو کسی قسم کی علامت ظاہر نہ ہوگی۔ بلکہ اگر اس قسم کا نقصان ایک عرصہ دراز تک بھی ہوتا ہے تو بھی ایسی کوئی خرابی محسوس نہیں ہوتی۔

دورہ سے جو جریان خون ہو کرتا ہے۔ اس کے خارج ہو جانے کے بعد طبیعت صاف اور ہلکی ہو جاتی ہے۔ تاہم اگر ایک عرصہ تک خون کا نقصان ہوتا رہے۔ اتنی مقدار میں کہ پیدا ہونے کی بہ نسبت نقصان زیادہ ہو تو ضرور انیمیا یعنی قلت دم کے علامات نمودار ہو جائیں گے اور وقت واعد میں کثیر مقدار میں خون زائل ہو جائے۔ لہٰذا سے ضعف دماغ و قلب ہو کر غشی اور ہلاکت تک نوبت آجاتی ہے۔

انجام جریان خون

پس وقت جریان ہوتا ہے۔ تو ضعیف ہو کر حرکت قلب بہت دھیمی ہوتی ہے۔ بہت بہت خون فرو بخود بند ہو جاتا ہے اور جو خون کہ خارج ہو چکا ہو وہ بقیہ ہو جاتا ہے اس طرح جو روح عروق کے واسطے یہ خارج اور داخل میں انعقاد واقع ہوتا ہے۔ یہ بند ہو جاتا ہے۔ اس کے ساتھ ہی کہ جس وقت کہ اس کے کڑے کڑے منقبض ہوجاتی ہیں خارج شدہ خون چونکہ غیر طبعی مقام پر واقع ہوا ہے اس لیے خرابی مادہ طبع خرابی سے انقلاب میں پھیلا کر تازہ کچا نتیجہ یہ ہوتا ہے کہ منعقد شدہ خون رفتہ رفتہ خوب ہونا شروع ہوتا ہے اور آخر کو اس کا کوئی نشان باقی نہیں رہتا۔

کبھی کبھی ایسا بھی ہوتا ہے کہ منعقد شدہ خون کے اندر فائبرس ٹشو بن کر

خشونت اور سلاکت آجاتی ہے۔ اور ایک عرصہ یا ہمیشہ کے لئے اس مقام پر ایک نگاہ نہ رہتی ہے۔

اور یا اطراف میں نکسیر بکراس کہ چوٹ میں خون کی مائی جزو باقی رہ جاتی ہے۔

اگر یہ آپیم مولیریم سے اس قدر غلغلہ خون میں خلل پڑ جائے تو اس کے اندر یہیم پیدا ہو جائے گا۔  
 اقسام جریاں خوات  
 بلحاظ مقام کے جریان خون کسی قسم کا ہوتا ہے  
 (۱) ایس ٹکس۔ رکافت۔ نکسیر

اسباب ضرب۔ چوٹ۔ کہو پری کے پیند۔ یہ کارائیم کا حصہ ٹوٹ جاتے ہیں۔

سکروی۔ پر پورا یا۔ ہیملٹیا۔ بینی کے اندر نش۔ انجماد خون یا بوسیر کا ہونا۔

دماغ میں انجماد خون ہو یا القذیمس ہو۔ امراض قلب و گردہ حیات حاد۔ خصوصاً ٹالفاڈ فیور اور سیپس سکارلٹ فیور۔  
 منفیز۔ ماستسقا اور ایڈین جاری میں بھی بینی کے اندر اجتماع خون ہو جاتا ہے۔ خون جیض کے عوض میں بھی نکسیر چھوٹا کرتی ہے۔

نکسیر جھول میں بہت آسانی سے پھوٹی ہے خصوصیت سے بلوغت کے ایام میں اور کبھی یا قاعدہ طور پر دورہ سے خون جایا کرتا ہے۔ اگر دفعہ درستی گرمی ہو جائے یا شدید گرمی ہو اور نیز بلند مقامات پر جانے سے اکثر ناک میں خون نکل آتا ہے  
 علاج۔ اسباب کا علاج کرنا چاہیئے۔

چند یا پر سرو پانی یا برف رکھنا اور ٹانگ کے اندر سرو پانی کی پچکاری کرنا چاہیے۔ فم معدہ یا ٹخنہ پر رائی کا پلستر لگانے سے بھی مال سے خون بند ہو جاتا ہے۔ اگر جس نینتی سے خون جاتا ہے۔ اس کو ایک ہاتھ سے بند کر لیا جائے۔ اور جس طرف سے جریان ہو رہا ہے۔ اسی طرف کا ہاتھ اٹھا کر سونے اوپر کو اٹھا دیا جائے۔ تو بھی نگیر بند ہو جاتی ہے قاضیات کا خارجی یا داخلی آفتال کرنا یا ٹانگ میں تھپی دیکر خون کو بند کرنا بھی مفید ہوتا ہے۔

دھمکے میں سے خون کٹی جگہ سے آسکتا ہے۔  
مسوڑوں۔ زبان۔ و انت۔ ہونٹوں۔ لہات۔ نوزتین۔  
حک کے زخم۔ انفلامیسی یا ان مقامات میں امتداد خون سے جریان خون واقع ہوتا ہے۔ برقان سکروی۔ اور اینٹیمیا میں بھی منہ سے خون جاکر رہتا ہے۔

جب دماغ کا قاعدہ عین وسط میں ٹوٹ جاتا ہے تو گلے میں خون ٹپکتا ہے۔ اور منہ کے رستہ نکلتا ہے۔ منہ میں سے جو خون خارج ہوتا ہے وہ عموماً شوح اور سرخ رنگ ہوتا ہے اور تھوک کے ساتھ مخلوط ہوتا ہے۔

معدہ اور شیش کا خون جو منہ کی راہ نکلتا ہے اس کا ذکر آئندہ آئے گا  
(۳) کان میں خون نکلنے کو اونٹریہ بچا کہتے ہیں۔ اس کا سبب دم پس ہو سیرا فن اور انکسار قاعدہ دماغ ہوتا ہے۔

(۴) یہی ٹیمپس یا قے الدم

سباب قرح و انفلامیسی معدہ سرطان معدہ و مری سکد کے اندر انجاء خون ہو سکے تو قے الدم مزہ ہوتا ہے۔ پر پورا سکروی اور برقان میں بھی معد میں سے خون نکلا کر تلبہ۔ عورتوں میں قے الدم حیض کے عوض میں بھی واقع ہوتا ہے

ضرب و زخم سے اگر معدہ پھٹ جائے تو یہی قے کی راہ خون خارج ہوگا۔  
 علامات - بیمار کو دفعۂ غش آجاتا ہے۔ اور زخم معدہ میں رزن محسوس  
 ہوتا ہے۔ چہرہ زرد و سفید ہو جاتا ہے۔ نبض کمزور ہو جاتی ہے اس کے  
 بعد خون کی قے آتی ہے۔ اگر خون کسی بڑی شریان کے پھٹ جانے سے  
 نکلتا ہے تو سدرہ بہرت بولہ بھر جاتا ہے اور خون کا رنگ نہیں بدلتا۔  
 لیکن عموماً خون بہت آہستہ آہستہ نکلتا کرتا ہے اور رطوبت معدہ کا اس پر  
 عمل ہونے سے اس کا رنگ کالا پڑ جاتا ہے۔ سرطان معدہ میں قے کا رنگ گانی  
 کے رنگ کی طرح سیاہی مائل ہوتا ہے۔ خون کا بہت سا خصلہ معالکے  
 اندر خارج ہو کر براز الدم بھی ہوتا ہے۔

### یونانی

قے الدم کئی قسم کی ہوتی ہے :-

(۱) اسباب معدہ سے تعلق رکھتی ہیں۔

رگمائے معدہ یا مری بشکافہ از ضرب و سقوط یا تہ دو صیحتہ قویہ یا کثرت

مادہ یا شدت یبوست قروح و تآکل معدہ ہم باعث قذف الدم گردو۔

(۲) آنکہ بجز یا سپر ز آفتے رسد

از جگہ ذہن سطار یا کبدی بنیتر افتد و خون سیاہ از سپر زخمی آید۔

(۳) قے الدم۔ دماغی غلاصت گاہ گاہ عند التشنج از دہن و مخیرین نیز خون ظاہر شود۔

(۴) ہیمیاپیٹیسس۔ نفث الدم۔

(۵) اسباب۔ جو شراٹین ریوی کے امراض یا تشیرکمی تبدیلیوں سے تعلق رکھتی ہیں۔

(۱) ضرب و سقوط۔

(۲) امتلا فاعلی جو القلاش میں یا زیادہ مشقت کا کام کر نبوالوں میں

یا جریان عوضی میں ہوتا ہے۔ امتلاء مقدم بھی ہو سکتا ہے۔ اور دوسرے امراض کے بعد میں بھی واقع ہوتا ہے۔ مثال حیات حادہ۔  
(۵) امتلاء مغفلی۔ امراض قلب بستہ شریان پیلوی۔ دما میل یا غدد کے دباؤ سے۔

(۴) تامل شریانیں اور سرطان۔ سل و دیگر عوارضات۔  
دہ شریانیں پیلوی کی شاخوں میں الوزرم بن جاتا ہے پیل کے غاروں اور قصبۃ الریہ کے قروح میں واقع ہوتا ہے۔

(۶) شریانوں کی دیواروں کا انقلاب شش اور اتر دما وہ اسباب جو قصبۃ الریہ و حنجرہ سے تعلق رکھتے ہیں۔

حنجرہ سرطان۔ ٹیوبرکل و قروح آتشک۔ ضرب و سقط۔ انقلاب شش حادہ۔  
خارجی چیزوں کی خراش قصبۃ الریہ۔ انقلاب شش حادہ۔ برانکائٹس نمونا پر پورا سکوی جریان عوضی۔ دہیل اور طہ کا الوزرم۔ سلطان مری۔ پالش ذریز یا غدد و صدری کے سبب قصبۃ الریہ میں تامل اور قروح واقع ہو جاتے۔  
علامات۔

مقدار مختلف ہوتی ہے۔ یا تو کھنکھارہ خی مائل ہوتا ہے یا بالکل خون آلود ہوتا ہے۔ اور کبھی کبھی کئی سیر خون نکل جایا کرتا ہے۔ خون کا رنگ عموماً سرخ اور شونخ ہوتا ہے مگر بعض اوقات سیاہ بھی ہوتا ہے۔ یا اگر شش کے اندر کچھ دیر ٹھیکر خارج ہو تو خون منجمد ہوتا ہے۔ خون نکلنے سے بیمار بہت ہیستہ رہتا ہے جو جاتا ہے۔ نبض کمزور ہو جاتی ہے۔ اور حرارت نارمل سے نیچے ہو جاتی ہے۔ چہرہ کا رنگ سرخ ہوتا ہے۔ بعد میں تپ ہو جاتا ہے۔

اس کا باعث یہ ہوتا ہے کہ خون قصبۃ الریہ کی باریک شاخوں میں ترکوٹاں

پہ افلاکیش پیدا کر دیتا ہے۔

یونانی

نفث الدم :- برآمدن خون از راہ دمان

سبب آنکہ از اجزائے دهن آید (۲) ربو و حلق ریزد (۳) از لثا و کام آید (۴) برآمدن خون از خجره و قصبۃ الریه از جاحت یا ضرب و سقطه و سرفه صعب و نعره سخت و قے شدید و غضب مفرط (خون ایشیش برآید از قرب و سقطه صحیحہ قویہ - خلط صفراوی حادہ یا مانی یا بورتی برشش ریزد - دهن رگها کشاید تا رگها متصدع شوند از امتلاء غذا شدید سوء مزاج بارد و مکثت در ریه افتد و اجزائے متعفن سازد - و بدان سبب بعض رگها بشکافند بسبب رطوبت هائے تنگ کہ بہ نزله فرو آید یا از جائے دیگر بسینہ و شش ریزد و یا شش بیامسد و خون از مے مترشح شود در ۴ خون از سپر نو آید و بسین نیز شکافتن رگهاست از سبب اخلیه یا خارجیہ و علامت برآمدن خون از سینہ است کہ خون منشرودہ بسر فہ شدید بیرون آید - ۵ بیرون آید خون از مری مودہ جگر یا سپرز و علامت است کہ بیرون نیاید خون مگر بہ تے و سرفہ نباشد - خداوند نفث الدم را از این چیزها احتراز لازم است بحركات مریاضات سخن بسیار گفتن - آواز بلند کردن و خشم شراب بسیار نوشیدن و اندر چیزهای سرخ نگرستن و جماع کردن - و چیزهای تیز کشاینده خون صبر و - کرفس و کجند و پنیر کهنہ عزا شہد شیرینی ما و شیر خام -

(۶) میمچوریا - بول الدم

پیشاب میں خون کئی امراض کے سبب پایا جاتا ہے۔

(۱) امراض گرمہ۔



اور تارپین کا تیل ملانے سے اس کا رنگ نیلا ہو جاتا ہے۔

یونانی۔ بول الدم تین قسم کا ہوتا ہے

۱۔ رگہ گروہ کشادہ شود۔ از رسیدن ضرب یا تناول اطعمہ و  
ادویہ نیز عدا و دگناہ یا شدہ کہ با دوا رسیدن آید۔

۲۔ تا کھلے رگہا کہ یا ریم و چرک باشد

میلٹ یا۔ برازہ الدم

جب براز کے ہمراہ خون خارج ہوتا ہے۔ تو اسے براز الدم کہتے ہیں۔  
مگر جو خون قولون کے تحتانی حصہ ستقیم اور مقعد سے خارج ہوتا ہے  
اس پر براز الدم کا اطلاق نہیں ہوتا۔

بraz الدم کا خون سیاہ رنگ کا ہوتا ہے۔ اور براز کے ساتھ مخلوط  
ہوتا ہے۔ ستقیم اور مقعد کا خون سرخ ہوتا ہے۔ اور براز سے علیحدہ  
پاخانہ کے شروع یا بعد میں خارج ہوتا ہے۔

سبب، را، امراض معدہ جس میں تھے الدم واقع ہوتا ہے یعنی  
معدہ میں جریان ہو کر کچھ حصہ خون کاتے کے راہ خارج ہوتا ہے  
اور باقی امعاء کے راہ براز کے ساتھ ملکر اخراج پاتا ہے۔  
۲۔ امراض امعاء۔

قروح اثنا عشر۔ قروح امعائی و قاق۔ شل ٹیوبرکل۔ ٹالفاؤ فیور۔  
قروح اعور۔ وبالاس کے حصہ قولون سرطان و دماہل۔

احتلاہ امعاء سبب امراض قلبی کہید یا شدہ و ریڈ باب ٹشٹا شل  
اسٹیمپیشن پریول سکروسی۔ درد بخار۔ ریٹمنٹ و لیبر یا بخار۔ جریان  
عوض۔



خارجی دامیل۔ الزہزم۔ وول جگر وغیرہ امعا کے اندر پھٹ جائے۔

یونانی حکمت میں براز الدم کا علیحدہ ذکر نہیں کیا گیا۔

(۱) قیام الکبد دموی جس کا دوسرا نام ذوسنظار یا کبدی ہے۔ اسکے بیان سے معلوم ہوتا ہے کہ اس سے بوسیر داخلی مراد ہے۔

قیام خاشری کا بیان۔ براز الدم سے کسی قدر مطابقت رکھتا ہے خاشر شے غلیظ و جسم غریب را گویند۔ کہ مشابہ درو بود۔ و رنگ

و قوام و این را سبب است۔

(۱) دلیلہ کہ قبل از استکمال نضج منفر شود۔ زیرا کہ اگر نضج تمام یافتہ منفر شود یا استخراج معده و معتدل قوام باشد۔

یہ غلط ہے۔ کس لئے کہ دلیلہ جگر کی پیپ ہمیشہ دردی یعنی سیاہ رنگ ہوتی ہے۔ اور سفید کبھی نہیں ہوتی۔

(۲) سدہ کہ در جگر باشد نکشاید۔

(۳) احتراق مفراط و رکبہ می افتد۔

(۴) اسہال بخونی۔ اسہال رودہ خونی بود بامدی یا خراطی علی الاطلاق اورا نہ سنا پایا خوانند۔

(۵) اسہال دموی معوی کہ از کثرت دن رگما امعا غلیظ و امعا و قاق لکھا ہے۔ وہ بوسیر داخلی ہے۔

(۶) سچ سے مراد ورم امعا یعنی انٹرٹسٹس۔ کولکس اور کولکسٹری معلوم ہوتی ہے۔

نوٹ:- یہ بات یاد رکھنے کے قابل ہے کہ سرب چاندی۔

بسمتہ وغیرہ ادویات کا دواء استعمال کرنے سے بھی سیاہ رنگ کے

دست آیا کرتے ہیں۔ ان کو ملینا نہیں سمجھ لینا چاہیئے۔

اب تک جریان کے جوہر نام بیان کئے گئے ہیں۔ ان میں یا تو خون بیرونی سطح پر سے خارج ہوتا ہے۔ یا اندر کسی عضو میں نکل کر منافذ و مجاری کے راہ باہر چلا آتا ہے۔ بعض اوقات جریان ہو کر خون اندر کا فائدہ رہی رہ جاتا ہے۔ باہر نہیں نکلتا۔ اس قسم کے جریان بھی کئی طرح کے ہوتے ہیں۔

اول۔ اپاٹکسی۔ اندرونی اعضا کے جرم میں خون جمع ہوتا ہے مثلاً دماغی جریان جسم میں جو ہر دماغ کے اندر یا اوپر کی سطح پر یا اغشیہ میں جریان واقع ہوتا ہے۔

نخاعی۔ جس میں جرم نخاع کے اندر یا اوپر کی سطح پر یا اغشیہ میں جریان واقع ہوتا ہے۔

علیٰ ہذا القیاس طحال اور شش میں بھی جریان ہوتا ہے۔ اور رینا یعنی آنکھ کے اندرونی پردہ میں۔

دوم۔ مختلف اعضا کے دور جو حجاب یا کیسہ ہوتے ہیں۔ ان میں جریان ہوتا ہے۔

مثال۔ حجاب شش۔ اس قسم کے جریان کو ہیمو تھورکس کہتے ہیں۔ سہاب۔ مزب و زخم۔ پسلی کا ٹوٹ جانا۔ ٹیوبرکل یا سرطان شائی شش سکڑی پر پورا۔

یا امراض حاد۔ سپٹی سمیا وغیرہ

حجاب قلب ہیمو پری کارڈیم۔

سہاب وہی ہوتے ہیں جن سے ہیمو تھورکس واقع ہوتا ہے۔

باریٹون - ہیمپری ٹونیم۔

سبب مفضلہ بالا۔ امعاء کے پھٹ جانے سے یا جگر لحال - گردہ کی زخم سے۔

حجاب خضیہ ہیمٹوبیل۔

سبب - ورم خضیہ - یا کیسہ کے اندر آب ہو۔ ضرب ٹیو برکل یا آتشک سرطان خضیہ سپر میڈک کارڈ میں بھی جریان خون ہو جاتا، سوم - تحت الجلد - جریان ہوتا ہے

سبب - حیات حادثہ سپٹی سیمیا - طاعون سیر - پرو پائیل فیورسکری پر پورا۔ ضرب و سقط

چہارم مفاصل میں ضرب و سقط سے جب خجلاع یا انکس واقع ہوتا ہے پنجم - خون حیض غیر معمول مقدار میں خارج ہو۔ اس کو مینوریجیا یا کثرت طث کہتے ہیں۔ اور یا خون حیض غیر اوقات میں یا لگاتار جاری ہو۔ اُسے میٹرو ریجیا یا استحا ضہ کہتے ہیں۔

علاج - اگرچہ مختلف قسم کے جریان کا علاج مختلف طریق سے کہا جاتا ہے۔ لیکن اصول سبب انواع کے علا جوں کا ایک ہی ہے۔

(۱) بیمار کو کسی طرح کی حرکت نہیں کرنے دینا چاہیئے۔ آرام سے بستر پر لٹا دینا اور کمرہ صاف ہو اداوار اور سرد ہو۔ اور اس طریق سے بیمار کو لٹائیں کہ اس کا سیرا بقی و مہر سے اونچا نہ ہو۔ تاکہ دماغ کی طرف خون بہ آسانی جاسکے۔

(۲) جریان روکنے کی ترکیب۔

خارجی علاج (۱) آب سرد - برف -

زچگی کا خون روکنے کے لئے آب گرم ۱۱۲ یا ۱۱۳ رحہ رحم کے اندر پکاری  
سے داخل کرنا چاہیئے۔

(۲) جہاں پر ممکن ہو سکے مل یا روٹی کی گدی یا پیٹی کو سرو پانی میں بھگو کر زخم  
کے اوپر کس کر باندھ دو۔ دباؤ سے خون ٹوک جائیگا۔

(۳) قابضات - ٹنکچر ٹیل ٹینک اور گیلک ایسڈ - ایسٹ آف لیڈ  
سلفیٹ آف زنگ میٹیکو - اور نیلیسین۔

(۴) داغ - کاسٹری اور کاسٹک ادویہ کا استعمال۔

(۵) شریان کو زخم کے بالائی طرف ٹورنے کیٹ سے دباؤ یا عمل جراحی سے  
مجروح شریان کو باندھ دو۔

اندرونی یا داخلی علاج۔

پہلا مرحلہ کے ادویہ استعمال کئے جاتے ہیں۔

دواؤں میں قابضات مثل رافینون - سلفیورک ایسڈ - گیلک ایسڈ - ایسٹ

آف لیڈ - اور نیلیسین اور برت۔

(دوم) ارگٹ - جسے شرائین کا عضلاتی پردہ خاص طور پر شکرنا ہے۔

(سوم) ڈیجیٹالیس کا عمل خاص طور پر حرکت قلب پر ہوتا ہے۔

دچہارم کیلکسٹم کلورائیڈ اس غرض سے دیا جاتا ہے کہ خون کی قوت

انجماد یہ کو مٹے۔

جریان خون کے عوارض کا علاج۔

ضعف عُنشی - تحت الجلد - یا ویدول کے اندر نمک کاعرق تیار کر کے دو تین

پائینٹ اصل کردہ محركات براڈی سپرٹ - کلورافارم - سٹرکینیا - استعمال کرو مگر بہت کی

احتیاط لازم ہے کہ جب تک خون بند نہ ہو جائے محركات کا استعمال ممنوع ہے۔

مریض کو پانی خرب پینے دو گرم کافی شویا اور بخنی بھی نفویت کے لئے  
بہت مفید ہے۔

فلت دم و انہیا اگر جریان کے بعد واقع ہو جائے تو مقوی غذا۔ تبدیل  
آب و ہوا۔ فولاد۔ فاسفورس۔ سنگھیا۔ کاڈیو رائل کے استعمال سے علاج  
کر۔ اور اس بات کی احتیاط رکھو کہ جریان پھر دوبارہ واقع نہ ہو۔ یعنی  
سبب جریان کا تدارک کرو۔

### ڈراپسی استسقا

امراض خون اور قلب کے ضمن میں بیان ہو چکا ہے کہ قلب میں سے دو قسم کی  
رگیں نکلتی ہیں۔ شریانیوں کی راہ پاک و صاف خون بطور قلب میں سے بدن  
کے تمام حصوں میں دورہ کرتا رہتا ہے۔ شریانیں شاخ و شاخ ہوتی جاتی  
ہیں۔ اور ان کی دیواریں پھیلتی جاتی ہیں۔ حتیٰ کہ وہ انتہا درجہ کی باریک  
ہو جاتی ہیں۔ تب ان کو عروق شعریہ کہتے ہیں۔

عروق شعریہ کی دیواریں ایسی پتلی بنی ہوئی ہوتی ہیں۔ کہ ان میں سے خون  
کے آنے اور نکلنے اجزا بآسانی خارج از عروق چلے جاتے ہیں۔ اور اجزا بدن  
میں ترشح کر دیتے ہیں۔ اسی ترکیب سے اجزا جسم کو تغذیہ ملتا ہے عروق  
شعریہ کے دوسرے سرے سے وریدیں شروع ہوتی ہیں۔ اور باقی خون  
کہ جسم میں سے تغذیہ کا سامان خارج از عروق شعریہ بجا چکا ہے۔ واپس دل  
کی طرف ان وریدوں کی راہ جاتا ہے۔

جو آبی اجزا عروق شعریہ میں سے نکل جاتی ہیں وہ اجزا بدن کے اندر داخل ہو جاتی  
ہے۔ وہ بھی کسی نہ کسی صورت سے دوران خون میں واپس آنا چاہیئے۔ ورنہ نکلنے  
نکلنے میں نام مانی اجزا خارج از عروق ہو جائیں گے۔ اسکے لئے یہ نظام کیا گیا ہے

کہ اجزاء بدن میں چھوٹی چھوٹی باریک گیس اور پیدا ہوتی ہیں۔ جو ان اجزاء سے خون کو جذب کر کے لیجاتے ہیں۔ اور ویدفل میں پھر داخل کر دیتے ہیں لگو عروق جاذب کہتے ہیں تو دوران خون میں مفصل ذیل اجزاء شامل ہیں۔  
 (۱) قلب (۲) شریانیں (۳) عروق شعریہ (۴) عروق جاذبہ (۵) ویدیں۔  
 (۶) یہ بات بھی یاد رکھنا چاہیے کہ خون کے اجزاء عروق شعریہ میں سے باہر جاتے ہیں۔ اور وہ اجزاء جو بعد میں عروق جاذبہ کی راہ واپس آتے ہیں۔ ان کی کیمیاوی ترکیب کا انجذاب و اخراج رطوبات پر بہت بھاری اثر ہونا چاہیے کیونکہ اگر خون کے اجزاء پتلے اور باریک ہو گئے ہیں۔ تو وہ آسانی کے ساتھ عروق شعریہ کی دیواروں میں سے نکل جائیں گے۔ اور اس کے برخلاف عروق انجذاب کی راہ واپس آنے والی رطوبت اگر زیادہ کثیف اور موٹی ہے تو وہ جذب نہ ہو سکے گی۔ اور اجزاء جسم کے اندر ہی جمع ہو کر رہ جائیں گے۔

صحت کی حالت میں اخراج اور جذب کا تناسب برابر رہتا ہے۔ اور اجزاء بدن اپنے رطوبات کا کوئی حصہ نہ بچھے نہیں رہ جاتا۔ ہتھایا ڈپاے میں یہ تناسب بگڑ جاتا ہے۔ اور خون کے مائی جزو غیر جذب ہونے کے اجزاء بدن کے اندر رہ جاتے ہیں۔ اسی کا نام اڈیا یا اینا سار کا ہے۔

آجکل کی تحقیقات نے ثابت کیا ہے کہ سیرس ممبرین خل پیری ٹونیم پلیوڈا وغیرہ بھی عروق جاذب کے نظام کے جزو ہیں۔ یہ گویا بڑے بڑے پھلنی دار حوض ہیں جو عروق جاذبہ کے رستوں میں بناے گئے ہیں۔ اگر ان پھلنیوں کے سوراخ بند ہو جائیں تو حوض کے اندر پانی جمع ہو کر اس کو لبریز کر دے گا۔ تو استقامت مفصل ذیل طریق سے پیدا ہو سکتا ہے۔

(۱) عروق شعریہ میں سے رطوبات محول سے زیادہ خارج ہوں۔

(۱۱) مثلاً فی شریان جس کے باعث زیادہ خون لایا جائیگا۔ اور اس پس مائی جزو زیادہ نکلے گی کسی مقام پر انفلامیشن ہو کر چھوٹی چھوٹی شریانیں متدم ہو جاتی ہیں اور ان کے خلیوں زیادہ آتا ہے۔ اسی طریق سے انفلامیٹری اڈیا پیدا ہوتا ہے۔  
(۱۲) انیمیا ضعف عام ڈپٹی میں خون کمزور اور پتلا ہو جاتا ہے جس کی وجہ سے مائی اجزا زیادہ مقدار میں خارج ہوتے ہیں۔ اسی قبیل سے مزمن امراض سل لیسیا سرطان وغیرہ میں اڈیا پیدا ہوتا ہے۔

(۱۳) ضرب و سقطہ کے اثر سے بھی انفلامیشن واقع ہوتا ہے جسکے معنی یہ ہیں کہ عروق شعریہ کی دیواریں ضعیف ہو جاتی ہیں۔ اور پھول جاتی ہیں اور ان میں خلیوں کے اجزا زیادہ مقدار میں زور کر کے نکل جاتے ہیں۔ اس طبع پر انفلامیٹری اڈیا پیدا ہوتا ہے امراض گردہ میں عروق کلیہ کی دیواروں میں کچھ قسمت کی تبدیلی واقع ہوتی ہے کہ خون کے بیضوی جز البومن کے ساتھ خارج ہو جاتے ہیں۔ جسکا نتیجہ یہ ہوتا ہے کہ خون پتلا ہو کر اسکے مائی اجزا اکثر مقدار میں اجزاء بدن میں جا بجا نکلتی رہتی ہے۔ آنکھ کے پوٹوں میں چڑا بہت ڈھیلا ہوتا ہے۔ اسلئے گردہ کے امراض کا استسقا پہلے پہل آنکھوں کے پوٹوں پر نمودار ہوتا ہے۔

آج کل یہ بھی صیافت ہوا ہے کہ گردہ کے مرض میں استسقا پیدا ہونے کی ایک اور وجہ بھی ہے۔ اور وہ یہ ہے کہ اس مرض میں پیشاب کے اندر نمک دکلورائیڈ سوڈیم خارج نہیں ہوتا یہ نمک اجزاء بدن کے اندر جمع ہوتا رہتا ہے اور چونکہ نمک کو حل و تحلیل کرنے کے لئے پانی کی ضرورت ہوتی ہے۔ اسلئے زیادہ زیادہ مقدار میں مائی جزو اجزاء بدن میں خارج ہوتے رہتے ہیں۔

۱۴) میس مبرین میں جب دم واقع ہوتا ہے تو عروق جاذبہ کے منہ متدم ہو کر بند ہو جاتے

ہیں۔ لہذا جو رطوبات پیرس ممبرین کے اندر داخل ہوتے ہیں۔ جذب نہیں ہوتے اور انکے جمع ہونے سے استسقا پیدا ہو جاتا ہے۔ پیری ٹوٹائٹس پلموریسے اور پیری کارڈائٹس کے بعد جو ان کیسوں میں پانی جمع ہوتا ہے اسی قسم سے ہوتا ہے۔ خضیہ میں اجتماع اب بھی مزمن انفلامیشن کا نتیجہ ہوتا ہے۔

تعظیم الراس میں عائے دماغ میں سے رطوبات کے باہر نکلنے کا رستہ مسدود ہو جاتا ہے اور یہی مرض اس طرح واقع ہوتا ہے کہ اوائل عمر میں یا جنین کو مائے رحم کے اندر منجائٹس ہو جاتا ہے۔

(۲) جب وریدوں میں امتلا ہو جاتا ہے۔ تو وہ استعداد پر اور متد ہو جاتے ہیں کہ رطوبات کے اندر داخل نہیں ہو سکتی۔

وریدوں کا امتلا ان کے اندر سدہ پیدا ہو جانے سے ہوتا ہے جبکہ تہر ایکس اور امبولزم میں واقع ہوتا ہے۔ یا جبکہ وریدیں متورم ہو جاتی ہیں وریدوں کے اوپر اگر باہر سے کسی قسم کا وزن پڑے تو بھی وہی صورت پیدا ہو جاتی ہے۔ مثلاً ورم سرطان متورم غدود یا کسی قسم کا دوسرا خارجی بوجھ پڑے۔

امر اض قلب میں اذن قلب کے اندر وریدوں میں سے خون اچھی طرح داخل نہیں ہو سکتا۔ اس وجہ سے بدن کی تمام وریدوں میں امتلا واقع ہو کر استسقا پیدا ہو جائے گا۔ اور چونکہ پیر اور ٹخنہ قلب سے بہت دُور واقع ہوا ہے۔ اسلئے اس مقام پر ورم سب سے پہلے پیدا ہوتا ہے شش کی بیماریوں میں بھی اس قسم کی تبدیلیاں واقع ہو ا کرتی ہیں۔

(۳) گردہ کی بیماریوں میں جیسا کہ اوپر بیان کیا جا چکا ہے۔ رطوبات کے کیمیائی ترکیب بدل جاتی ہے جس کے سبب انخذاب ناقص ہو جاتا ہے۔



استسقاء کے اقسام۔

(۱) اڈیا یا انا سار کا۔ یا استسقاء عامہ۔ جنرل ڈیپسی۔

سارے بدن پر ورم ہو جاتا ہے۔ ورم میں حرارت اور سخی یا درد نہیں ہوتا۔ انجلی سے دبائے سے اس میں گڑھا پڑ جاتا ہے جو تھوڑی دیر کے بعد چھ ہو جاتا ہے۔ چمڑا صاف اور چمکدار نظر آتا ہے۔ اور معمول کی نسبت کسی قدر سرد ہوتا ہے۔

سبب۔ گروہ کی بیماریاں۔ ایکوٹ۔ نیفرائٹس۔ فیٹی لڈنی امیلاٹڈ ڈیجیٹلین۔ سرکس۔

ورم پہلے آنکھ کے پوٹوں پر ظاہر ہوتا ہے۔ چہرہ کا رنگ سفید یا زرد ہوتا ہے۔ اور چمکتا ہے۔

پیشاب میں البومن وغیرہ پائے جائینگے۔ مقامی استسقا کم ہوتا ہے قلب کی بیماریاں۔ اسراع منافذ بطن راست۔

ورم پہلے پیل پیروں پر نمودار ہوتا ہے۔ بدن کا رنگ سیاہ و خاکستری ہوتا ہے۔ اور کہیں نہ کہیں سے جریان خون ضرور ہوگا اگر تپا ہے انیمیا۔ جنرل فٹبلی سیل۔ مزمن۔ لیٹریا۔ میں ہاتھ پیروں اور منہ پر ورم ہو جاتا ہے۔ لیکن ورم اس قدر زیادہ نہیں ہوتا جتنا گروہ اور قلب کی بیماریوں میں ہوتا ہے۔

امراض شش۔ ایڈمز یا۔ کرائٹک ہماٹھکس میں قلب کی بیماری جو قلع ہو کر۔

(۲) مائڈرو پیری کارڈیم۔ استسقاء حجاب قلب۔

سبب۔ حجاب قلب کا ورم۔ ٹیوبیکل سسٹمان۔ امراض قلب۔

گردہ و شش جیسے استقاء عامہ ہوتا ہے۔

(۳) ٹائڈ رو تھوڈیکس۔ استقاء حجاب شش۔

اسباب امراض شش۔ قلب و گردہ جن میں استقاء عام ہوتا ہے۔  
یا غدد بزرگ کائی متورم ہو کر وریڈشس پر وزن پڑ جائے۔

اس مرض میں پانی دونوں طرف ہوتا ہے اور کھانسی یا تپ  
بالکل نہیں ہوتا۔ اور نہ ہی چھاتی میں درد محسوس ہوتا ہے۔

(۴) استقاء مفاصل۔ ٹائڈ رو آپس۔ آرٹھیکو لائیس۔ مفاصل کے اندر پانی  
پڑ جاتا ہے۔

(۵) ٹائڈ رو آپس کیو لائیس۔ پردہ جسم کے اندر پانی جمع ہو جاتا ہے۔

(۶) ٹائڈ رو سیل کیسہ خصبہ میں پانی جمع ہو جاتا ہے۔

اسباب۔ امراض خصبہ۔ طیر یا۔ انٹیمبلہ گرم و مرطوب ممالک میں یہ مرض  
اکثر ہوتا ہے۔

الخصبہ بزرگ کائی متورم ہو جاتا ہے۔ اور اس میں درد سوزش وغیرہ  
کچھ نہیں ہوتا۔ اگر درم کے مقابل رخ پر روشنی رکھ کر کسی نالی (سینہ بن)  
میں سے دیکھیں۔ تو درم میں روشنی نظر آئے گی۔ خصبہ درم کے  
بالائی اور نیچے کی طرف چلا جاتا ہے۔

علامہ جراحہ عمل سے پانی نکال دو۔ یا کیسہ نکال دو۔ ابوہریرہ اور  
ابوہریرہ ایک ایڈ بھی پانی نکالنے کے بعد پچکاری کے ذریعہ کیسہ کے اندر  
داخل کیا کرتے ہیں۔

(۷) ٹائڈ رو کیلفکس تعظیم الراس۔

اسباب۔ کشش۔ اوپوڈو برکیو ر منجائٹس۔

بچہ کا سر بہت بڑا ہو جاتا ہے اور کھوپڑی کی ہڈیاں نرم اور پتلی ہو جاتی ہیں۔ اور پانی کے وزن سے دماغ اچھی طرح نشوونما نہیں پاسکتا۔  
(۸) فلیگمیشیا ڈونرس۔ واٹ ییگ۔

زچکی کے بعد اگر جراثیم کے داخل ہونے سے ورم رحم واقع ہو جائے تو پھر ورم پھیل کر عروق جاذبہ بن ران اور وریدوں میں پہنچ جاتا ہے جس کا نتیجہ یہ ہوتا ہے کہ ساری کی ساری ٹانگ متورم ہو جاتی ہے اور اس میں نہایت سخت درد ہوتا ہے۔ بخار بھی ہوتا ہے۔

بیشک قاعدہ کے رُوسے اس مرض کو استسقاؤں کی فہرست میں شامل نہیں کرنا چاہیئے۔ مگر علم الامراض کے رُوسے اس کا سبب وہی ہے جو استسقا کا ہوا کرتا ہے۔

(۹) استسقاء صفاق۔ اسائٹز یا پیری ٹونیل ڈرپسی۔

سباب۔ (۱) ورید باب میں سدہ واقع ہو۔ تھراپنوس۔ امبولزم

(۲) ورید باب میں باہر کے وزن سے رکاوٹ واقع ہو۔

باب کبد میں۔ ورم جگر۔ ورم غدود سرطان۔ امراض بلبیہ۔

انورزم۔ ورم غشاء جگر۔

حجم کبد کے اندر دسروس ان لور، تصغیر الکبد۔ آتش کبد۔

ب۔ ورید جگر اور الفیریرونیا کیو امیں اندرونی یا بیرونی سبب

سے سدہ واقع ہو۔

ج۔ امراض شش و قلب۔ ان امراض میں ٹانگوں اور پیروں پر

پہلے ورم پیدا ہو کر شکم کے اندر بعد میں ہوتا ہے۔

د۔ امراض گردہ۔ تمام بدن پر ورم ہوتا ہے۔ پیٹ کے اندر پانی

کہ ہوتا ہے +

س۔ امراض پیری ٹونیم۔ پیری ٹونالٹیس۔ سرطان۔ ٹیوبرکل میں بھی پیری ٹونیم کے اندہ پانی جمع ہو جاتا ہے +

جھل۔ زینیا۔ ڈیپٹی من امراض یا اور کسی مقام سے متعلقہ اخراج مادہ ذائقہ۔ آب جانا۔ جلدی امراض کا دفعہ علاج پذیر ہونا +

تھلا۔ جھٹ۔ پیٹ جڑھ جتا ہے طریقہ ٹیچاؤ کیساں اور ہموار ہوتا ہے۔ ناف پھیل جاتی ہے۔ چھاتی یا لٹائل بہت چھوٹی معلوم ہوتی ہے۔ اور تھانی اضلاع باہر کی طرف پھٹے ہوئے نظر آتے ہیں۔ پیٹ کا چتر اصاف اور کسا ہوا ہوتا ہے۔ اور اس پر سفید سفید لکیریں پڑ جاتی ہیں۔ سانس لینے میں پیٹ حسب معمول حرکت کرتا ہے +

اگر ٹھوک کرنا جاوے۔ تو اطراف میں آواز میں ٹھونس سنائی دے گی۔ اور ناف کے آس پاس آواز ٹھوکھلی سنائی دیتی ہے۔ اگر تیار کو کوٹ بدکر لٹایا جائے تو یہ آوازیں بھی بدل جائیں گی۔ یعنی ٹھونس آواز ٹھکم کے نیچے حصہ میں سنائی دے گی اور پیل آواز اوپر کے حصہ میں۔ ہاتھ سے دبا کر معائنہ کرنے سے پانی کی تھلاک اور بچک محسوس ہوگی۔ خصوصاً مقعد یا فرج کی راہ سے امتحان کرنے میں ہمیشہ بین کیسا تھ پیٹ پر سننے سے کوئی غیر معمولی آواز نہیں سنائی دے گی +

بیمار کو فزل اور کساد محسوس ہوتی ہے۔ او پیٹ بھاری معلوم ہوتا ہے۔

جس کے سبب سے بھینی اور بقیہ اسی رہتی ہے۔ کچھ تھکان اور کمزوری سے بھی رہتا ہے۔ پیٹ میں ہمیشہ نفخ اور قبض رہتا ہے۔ اشتہاد کم ہو جاتی ہے۔ یا قے آتی ہے۔ استسقاؤ کا وزن بڑھ کر گروہ میں امتلا ہو جاتا ہے۔ اور بول کم آتا ہے ان غیر روینا کیواہ وزن بڑھنے سے ٹانگیں اور پیز تورم ہو جاتے ہیں۔ چھاتی پر

وزن بڑھ کر سانس اچھی طرح نہیں لیا جاتا۔ حرکت قلب میں بھی خلل پیدا ہو جاتا ہے اور قلب اپنی جگہ سے ہٹ جاتا ہے۔ بدن ہمیشہ خشک رہتا ہے۔ اور پسینہ نہیں آتا۔ چہرہ اور تمام بدن پر زردی چھپا جاتی ہے۔ اور بیمار کمزور اور ضعیف ہو جاتا ہے۔ بیمار جب چلتا ہے۔ تو بیٹ کو وزن کے مارے تان کر چلتا ہے اور گردن در گردنوں کو پیچھے کی طرف کھینچ لیتا ہے۔ اور ٹانگیں پھیلانے کے چلتا ہے۔

**علاج۔** اس مقام پر فقط اصول علاج بیان کئے جاسکتے ہیں۔

(۱) استسقاء فقط ایک علامت ہے۔ اس لئے جس مرض کی یہ علامت ہو۔ اس کا سب سے پہلے علاج کرنا ضروری ہے۔ ان امراض کا بیان اپنے اپنے موقع پر لکھا جائے گا۔

(۲) صحت عامہ کا عام اصول یہ علاج کرنا چاہئے۔ مثلاً اگر باضمیمہ کوئی خلل ہو۔ تبض ہو۔ اسہال ہو۔ کہیں درد ہو۔ اور کسی طرح کی تکلیف ہو۔ اس کا کماحقہ علاج کر کے بیمار کو با آرام کر دینا چاہئے۔

(۳) استسقاء کے اخراج کا تدارک اس طریق پر ہو سکتا ہے۔ مسہلات مدرات و معرقات حسب ضرورت اور جہاں جہاں مناسب ہو استعمال کئے جائیں۔

مسہلات میں سوڈا مارٹریٹ۔ گنیشیا۔ ایسٹرم۔ کمبوج۔ مفید پائے جائیں گے۔ پوپل اور ڈیٹیس عموماً بہت فائدہ دیتا ہے۔ علی ہذا اقیاس سٹروڈیتس۔ کیفین۔ تھیوبہرو۔ میں سکول اور گوپائیہ اور ار کے لئے بہ نسبت اور مدرات کے زیادہ فائدہ بخش ثابت ہونگے۔

گرم حمام۔ ٹرکش باٹھ اور پاؤں کو کارپین کا استعمال عرق لانے کا بہت ہی عمدہ ذریعہ ہے۔ اس علاج کے ساتھ ساتھ اگر کھانے پینے میں

پانی کی مقدار کم کر کے جہاں تک ممکن ہو خشک غذا دی جائے تو اس سے استفادہ میں  
بہت جلد کمی پیدا کر دی جاسکتی ہے ۔

اگر استسقاء وزن اور بوجھ کے سبب سے زیادہ تکلیف دہ ہو تو اس کو  
جراحی عمل سے نکال دینا مناسب ہے ۔

اس عمل کے لئے ایک قسم کی کھوکھلی سوئی استعمال کی جاتی ہے بلکہ  
بعض حالتوں میں تو بار بار پیسٹیں سے پانی نکال دینے سے بھی مرض دور ہو جاتا  
ہے ۔ اور اگر آپریشن احتیاط سے کیا جائے ۔ تو اس میں کسی طرح کا خطرہ  
محتمل نہیں ہوتا ۔

آج کل اسٹائٹس کے لئے جبرامی عمل اختراع ہوا ہے ۔ اس کا  
نام اپنی پوزیکسی جو ایک امریکن جبرامی کے نام سے موسوم ہے ۔ یعنی نامنا  
کا عمل ۔

اس عمل میں پیسٹ میں بنے چھلے پانی نکالی دیا جاتا ہے ۔ یہ ہیں  
چیرا دے کر اوٹیم کو جگر کے ساتھ سی دیتے ہیں جس سے یہ غرض  
رکھی گئی ۔ کہ چونکہ اور وہ باب کے منہ سے ہو جانے کے سبب سے پیری ٹوٹیم  
میں سے رطوبات باب کی راہ منجذب نہیں ہو سکتی ۔ لہذا اثر ب کو جگر  
کے ساتھ براہ راست چسپان کر دیا جاتا ہے ۔ تاکہ پیری ٹوٹیم کے رطوبات  
براہ راست جگر میں سے جذب ہو کر ورید کبدی (ہشک دیں) میں داخل  
ہو جائے ۔

یونانی

سواء القنیہ ۔ هو مقدمة الاستسقاء سبب ضعف الکبد و سوء المزاج  
فی صنف الون و بیض و یجتم الوحد والا طراف

والاجفان خاصة ورربها خشى في لبدن كله - حتى  
صار كالعجين ويلزم كثرة النفخ والقمار البطن وعند  
ترتيب مجي الطبع ويعرض في اللثة - والدس ونزول  
لفساد البخارات المتصعدة -

استسقاء - مرض ذو مادة باردة غريبة - يتخلل الاعضاء  
قندوبها اما الظاهرة كلها او مواضع تدبير الغذاء  
والاخلاط - اما المواضع الخالية التي فيها تدبير الغذاء و  
الاخلاط وهي فضاء الجوف وانواعه ثلاثة على ترتيب  
فساد الهضم -

د ا استسقاء الطبلي لفساد الهضم الاول - اما لضعف القوة او  
لغامر لمادة ويحصانها على القوة المتوسطة واستحالته  
رياحا وقد يكون لقوة حرارة تجر الاغذية والرطوبة  
قبل استيفاء هضمها ولا يكون الاستسقاء من غير  
ضعف الكبد خاصة ومشاركته المعدة او الطحال او  
الما ساريقا والكلى -

د ب استسقاء الزقي - لفساد الهضم الثاني في الكبد - يحدث عن كثرة  
المائية واقتباسها في الاكثر حين الشرب والصنات فتتس  
خضضتها عند الحركة والانتقال من جنب الى جنب فيكون  
لجان البطن صقالة كالجلد المبلول المود والمائية الحاسبات  
لاحتباسها عن فخرجها الطبيعي فتخرج الى غيره اما  
على سبيل الترشم او المتخير الذي يوجب الاحقان

و متعرق الا لحدال۔ یقع فی البحر ولا لها ما منعت  
 من المفرج الشبانی۔ نہ دت ان حیث کانت تخرج فی  
 ما یرکون الا انسان حمیة و شوسن الدرق فتجد لها  
 مقسدة فتنبعث الی البطن و سبب کثرة المامة اما  
 مقسدة السیة فتتحالط الدم فلا یخلع بالشبانات فتخرج و  
 توجب ما قلنا من اوكثرة شرب و ذوم ان یتفق مع مودم  
 البحرى المعتاد و انسدادہ۔

و استسقاء اللھی عرضت الهاضمة فی العروق و الاعضاء و قیل  
 بویلین لمساها و اذا ضعفت الهاضمة الاعضاء و هاضمة  
 الکبد و ما سکنها و قوی جذب الاعضاء و جب الاستسقاء  
 اللھی۔ و اکثر من یروى الکبد و ربما القوة یورد خارجى او  
 یورد العروق او امرض عرضت لها او سد کما یكون  
 من اكل الطین و نحو من فی وجات۔

درم رتولہ باذیہا سیمی ست دآن در نیست سپید رنگ کہ حرارت و ورود  
 ندارد لیکن ورودے متانت و ثقل میباشد و چون انگشت بدان گذند آسانی  
 فرو شود و باز می تابد و نیز بجا ننگاہ باشد کہ دریں درم و جع خفیف نیز یار بود  
 و ایں را دو سبب است۔ یکے آنکہ مزاج فاسد شود و درم مادہ المعنیم  
 افزوں گردد۔

یرقان۔ جائد مس۔ اکثر

صفرا جگر میں تولد ہوتا ہے۔ اور وہاں پر ہر وقت تیار ہوتا رہتا ہے۔ مگر چونکہ ہر  
 وقت اس کی ضرورت نہیں ہوتی۔ اس لئے جگر میں سے خارج ہو کر مرادہ میں



نہزائے ہوتا رہتا ہے۔ اور ہضم غذا کے وقت جب ضرورت ہوتی ہے۔ تو مرارہ میں سے خارج ہو کر ایک نالی کی راہ امعاء اثنی عشرہ میں داخل ہوتا ہے۔ اور وہاں پختہ غذا کے ساتھ مخلوط ہو کر اپنا فضل ادا کرتا ہے +

جس صورت میں صفراء جسم میں سے باہر خارج نہ ہو تو اس کے مقبض ہونے سے بدن کارنگ اور اعضا و احتساب زرد ہو گئے ہوتے ہیں۔ اس حالت کا نام یرقان ہے +

اقتباس صفراء کو بخوبی سمجھنے کے لئے اس بات کا علم ہونا ضروری ہے کہ حالتِ صحت میں صفراء کب پیدا ہوتا ہے۔ کس مقام پر پیدا ہوتا ہے اور پیدا ہونے کے بعد اس میں کیا تبدیلیاں واقع ہو کر یہ خارج ہوتا ہے +  
اس امر میں کسی کو کام نہیں ہو سکتا۔ کہ صفراء کسے پیدا ہونے کا مقام جگر ہے۔ اور جگر کے سوا اور کوئی مقام نہیں۔ کچھ عرصہ ہوا ہے۔ کہ اطباء کا یہ خیال تھا کہ صفراء کے اجزا خون کے اندر تولد ہوتے ہیں۔ اور جگر کا کام بنی بنائی صفراء کا حفظ خون میں سے نکال لینا ہے۔ اس خیال پر سمجھنے زمانہ میں یرقان کی دو قسمیں مانی جاتی ہیں +

اول یرقان الدمی (ہمیشہ جنس جاڈس) یعنی جبکہ فسادِ خون اور زرد رایت

خون کے اندر واقع ہو کر یرقان پیدا ہوتا ہے +

دوم یرقان سدی جب کہ مرارہ یا جگر کے صفراء کے اخراج کی نالیاں مسدود ہو جاتی ہیں۔ اور صفراء جمع ہو کر بجائے خارج ہونے کے پھر جذب ہو جاتا ہے اور اس سے یرقان واقع ہوتا ہے +

اس قسم کی تقسیم آج کل کی تحقیقات نے غلط ثابت کی ہے۔ کیونکہ اول قسم بات کا کوئی ثبوت پیش نہیں کیا جاسکتا کہ حالتِ صحت میں جگر کے

اندر پہنچنے سے پہلے خون کے اندر صفراء اور بنایا یا موجود رہتا ہے +

دوم۔ اگر صفراء کے تولد کا مقام سبجائے جگر کے خون ہوتا تو چاہئے تھا کہ جگر کو امتحاناً نکال کر نکال دینے کے بعد صفراء کے عدم اخراج سے یرقان شدید پیدا ہو جاتا مگر ایسا نہیں ہوتا +

سوم۔ ویرید باب کے خون کے اندر صفراء کی مقدار بہ نسبت ویرید کبید کے خون کے بڑی مقدار میں ہوتی۔ ان دلائل سے ہمیں ماننا پڑتا ہے کہ صفراء نقطہ جگر کے اندر ہی بنتا اور پیدا ہوتا ہے +

ہم پہلے کسی مقام پر بیان کر آئے ہیں۔ کہ ہمارے بدن کی ساری رطوبت اور فضلات تیار کرنے کا سامان خرد و دروں کو خون میں سے ملتا ہے۔ تو خون ہماری بدن کو نہ صرف تغذیہ پہنچاتا ہے۔ بلکہ اس کو ام الرطوبات والفضلات بھی کہنا چاہئے۔ اس بات کے کافی ثبوت پیش کئے جاسکتے ہیں کہ صفراء کا رنگ لون الدم سے بنایا جاتا ہے +

(۱) ڈاکٹر سٹائل مان نے امتحاناً ثابت کر دیا ہے۔ کہ اگر ٹولی نڈلیں کٹے یاٹے کو دیا جائے تو نقاط احمر میں سے لون الدم بہت جلد خارج ہو جاتا ہے اور نیز اسی دوا کی تاثیر سے یرقان پیدا ہو جاتا ہے +

(۲) اگر ایک حیوان کا خون دوسرے حیوان کی رگوں میں زندگی کی حالت میں داخل کیا جاوے۔ تو اس کے اثر سے نقاط احمر میں سے لون الدم خارج ہو جائے گا۔ اور یرقان کی صورت پیدا ہوگی +

(۳) جب ضرب و سقوط کے سبب سے تحت الجلد یا عضلات کے اندر خون جمع ہو جاتا ہے۔ تو اس قحط کے اندر کیمیائی تبدیلیاں واقع ہو کر سیاہی پڑیں پیدا ہو جاتا ہے۔ یہ کیمیائی مرکب اور لون الصفراء قریباً قریباً ایک ہی

چیز ہے +

دہم بعض ملیزیا کی بیماریوں میں جب بول الدم واقع ہوتا ہے تو صفراء بھی بول کے اندر کثیر مقدار میں موجود ہوتا ہے۔ چنانچہ مفصلہ بالا و چون اس دعوے کا قطعی ثبوت ہے کہ صفراء کے اجزا خون میں سے لئے جاسکتے ہیں +

یہ عام مشاہدہ کے بات یہی کہ نہ صرف صفراء بلکہ رطوبت سدا و امعاء و بلبہ روزانہ سیوٹ خارج ہوتی رہتی ہے۔ علاوہ رطوبت برازیں بہت ہی کم مقدار میں خارج ہوتے ہیں۔ جس سے یہ نتیجہ نکالنا ہے جانہ ہوگا کہ یہ رطوبات ایک مرتبہ خارج ہو کر ان کے بہت سے حصہ پر جذب ہو جاتا ہے۔ اور فقط تھوڑا سا حصہ برازی کی راہ خارج ہوتا ہے۔ جو حصہ جذب ہو جاتا ہے۔ وہ کوئی اور صورت اختیار کر کے خارج ہوتا ہوگا +

اوپر کے بیان سے معلوم ہوتا ہے کہ تولد و اخراج صفراء ایک بہت ہی سچیدہ عمل ہے جس میں نظام عصب کو کچھ نہ کچھ ضرر و دخل پہنچا پڑے جسے اس کی سچیدگی اور بھی بڑھ جاتی ہے۔ اس تہیدی بیان کے بعد اب دیکھنا چاہئے کہ یرقان کن کن طریقوں سے پیدا ہو سکتا ہے +

۱) صفراء مجموعی مقدار میں پیدا ہو۔ مگر یہ سبب سد کے خارج نہ ہو سکے اور مراد یا جگر کے صفراء سی نالیوں میں سے اٹنا جذب ہو کر یرقان پیدا کر دے +

۲) سدہ کئی مقام پر واقع ہو سکتا ہے۔

۱) جگر کے اندر عروق صفراء یہ متوہم ہو جائیں +

۲) مرارہ کے اندر درم واقع ہوتے سے +

۳) عروق صفراء یہ و منافذ صفراء میں تنگ آید یا انطباق و تنفیق سے سبب ہو

یا کوئی خارجی شے اس کے اندر داخل ہو کر اس کا راستہ بند کر دے +

(۴) خابجی اور ام معدہ۔ انہی عشرہ لیبہ مگر رکاوٹ پر تپنے سے بھی شدہ واقع ہو جاتا ہے +

دوم غلاف جگر سرطان دوم غدود۔ انیورزم اور عورتوں میں خصیتین کی بیماریاں :-

(۵) صفراء معمول کی نسبت زیادہ مقدار میں تولد ہو +  
یہ دو صورت سے ہو سکتا ہے۔

(۱) خون کے اندر کسی وجہ سے نقاط الاحمر زیادہ مقدار میں نر ائل ہوں۔ اور فوان الاحمر کثرت سے خارج ہو۔ تو اس صورت میں یہ ردی مادہ خارج ہونے کے لئے صفراء کی صورت اختیار کر لیتا ہے۔ اس قسم کا یرقان امراض حاد میں ہوتا ہے۔ مثلاً ایپلو فیور۔ ہیٹنٹ فیور۔ سکارلٹ فیور۔ ٹائفس۔ ریلینگ فیور میں مارگریدیہ پاپیما۔ سبٹی سیمیا میں فاسفورس۔ تانبہ۔ سنکھیا۔ سیاب اور سرمہ کے سمی اثر سے یرقان جو واقع ہوتا ہے۔ اسے قبیل سے ہوتا ہے۔  
(۲) امراض جگر مثلاً امیتائی کید۔ ورم۔ اکوٹ۔ ہیپلو اٹرفی۔

(۳) صفراء تو حسب معمول پیدا ہوتا ہے لیکن امعاء میں سے جتنا کہ چاہئے اس سے زیادہ مقدار میں جذب ہو جاتا ہے۔ یا جذب ہو جانے کے بعد صفراء میں وہ تبدیلیاں واقع نہیں ہوتیں۔ جو صحت کی حالت میں ہوا کرتی ہیں۔ بلکہ صفراء بغیر کسی تبدیلی کے اسی حالت میں رہ جاتا ہے۔ یہ صورت ایک تودائی قبض میں واقع ہوتی ہے۔ دوم شش کے امراض میں۔ ذات الریہ میں یرقان اسی سبیل سے ہوتا ہے +

(۴) اعصابی اسباب -

کلورافارم۔ استیرنگھانے کے بعد صوبہ دماغ (کنکشن) خوف۔

نکروادوہام۔

اوپر کے بیان کالب لباب یہ ہے۔ کہ آج کل چلنا جاتا ہے۔ کہ یرقان کئی اسباب سے پیدا ہوتا ہے۔ لیکن دُموی اسباب کے اطباء قائل نہیں۔ بلکہ آج کل یہ خیال رائج ہے۔ کہ دُموی یرقان میں درحقیقت پیدا ہوتا ہے۔ یعنی یا تو عروق صفراء کے اندر صفراء کثرت تولید کی وجہ سے یا خشک اور گاڑھا ہو جانے کی وجہ سے اچھی طرح حرکت نہیں کر سکتا۔ نتیجہ جس کا یہ ہوتا ہے۔ کہ چھوٹی چھوٹی باریک نالیاں مسدود ہو جاتی ہیں۔  
(۱۵) ایک قسم کا پیدائشی اور موروثی یرقان بھی بعض اطباء نے بیان کیا ہے۔ مگر اس کی کماحقہ حقیقت معلوم نہیں۔

علامات۔ مارنگت جلد۔ ناخن آنکھ اور لب کی رنگت زرد یا سبز ہو جاتی ہے۔ جب سہ ماہی واقع ہوتا ہے۔ تو رنگت سیاہ ہو جاتی ہے۔ اس بات کو یاد رکھنا چاہئے۔ کہ یرقان کے درست ہونے کے بعد بھی کئی دن تک پیار کا رنگ زرد اور سبز رہتا ہے۔ تمام بدن میں خارش ہوتی ہے۔ اور دانہ دانہ نکل آتے ہیں۔

(۱۶) رطوبات پیشاب۔ زرد یا سرخ رنگ کا آتا ہے۔ پینہ کی رنگت سے کپڑے تمام زرد ہو جاتے ہیں۔ لیکن یہ عجیب بات ہے۔ کہ معدہ اور شش کی رطوبات میں صفراء کا رنگ نہیں پایا جاتا۔ البتہ اگر ذات الریہ موجود ہو تو نفث میں صفراء لگتا ہے۔

(۱۷) پیٹ میں نفخ۔ قراقر اور قبض رہتا ہے۔ برزخ خشک اور سفید رنگ کے آتے ہیں۔ اور نہایت متعفن اور بدبو دار ہوتے ہیں۔ منہ کا ذائقہ کر دہ رہتا ہے۔ اور بھوک نہیں لگتی۔ اور مرغز اور مچھلی چیزوں سے



یونانی خیال کے مطابق یرقان کی ماہیت اور اسباب سمجھنے کے لئے جانتا چاہئے۔ کہ طحال کے اندر پیارسی سپرز گوئند۔ عضوے است مرکب بر گوشت و شرائین بسیار و گوشت او متخلخل است و رنگش مکدر است۔ شبیہ بجگرونی ذاتہ حص نذرو۔ اما عشائے محیط است کثیر الخس است۔ موضع او سوئے چپ معدہ است و اکثرے زیر معدہ است و اندک بظاہر نمایاں +

از یک سراد مغزی دراز کشیدہ است و اندر قعر جگر کشادہ و طبیان آزا گردن سپرز گوئند و اولت اندر کشیدن سودا است از جگر و آلت جگر اندر دفع سودا بدو ہیں منفذ است و این در زیر منفذ این است۔ از باطن سپرز مغزی دیگر اندر معدہ کشادہ است تا سودا فرونی از این منفذ بہ معدہ براید و فم معدہ را بنجار و بسبب محوشت و گرنگی آرد۔

طحال جائے بودن مرہ سودا است و نصیے جذب مرہ سودا است از جگر نوٹ۔ جگر سے طحال کی طرف یا طحال سے معدہ کی طرف کوئی راستہ نہیں۔ جن کو یونانی طب میں منافذ تکرار دیا گیا ہے۔ وہ شرائین کی شاخیں ہیں۔ جو سلیکٹیکس میں سے نکلتی ہیں +

مرارہ کہ آنرا زہرہ گوئند و تلخ و خاوند کیسہ الیست عصبی پاک تو بد زہر جگر آویختہ اندر قعر جگر منفذے اندر مرارہ کشادہ بہت برآمدن صفرا از جگر سوئے زہرہ و منفذے دیگر از زہرہ بروہ اثنی عشرہ اندر کشادہ است۔ تا تلخی صفرا فرونی از این منفذ بروہ با فروہ آید و طبع را بر دفع فضلہ خبردار کند۔ و در دوہا را بشوید در اکثر مردم از این منفذ بیش نیست۔ اما اندر بعضی از زہرہ اندر قعر معدہ منفذے باشد بزرگ تر از انکہ سوئے رودہ است۔

نوٹ :- زہرہ میں سے معدہ کی طرف کوئی راستہ نہیں ہوتا۔ نہ

بعض میں نہ عوام میں  
 کہہ کہ آن را جگر گویند عضوے است رئیس معدن روح طبعی و مبتدئ گہا  
 غیر منواریہ کہ آتھا آورده گویند و کیلوس اند جگر خون می شود یکین تغییر اند کیلوس ہم اند ساریقا  
 پی پیدی آید۔

جگر گوشتیست سرخ مانند خون بته و مرکب است از گوشت و آورده و شرابین۔ در  
 ذات خود حس ندارد اما غشائے کہ محبیل و محافظ شکل وے است حس کثیر دارد و جگر فروز و نہا  
 ست انگشتان مانند کہ دال جگر۔ گردہ۔ معدہ۔ مشتمل شدہ است چنانکہ کسی چیز انگشتان  
 در گیر و و این فروز نہا از واید گویند۔ این از واید بعض را چہا باشد و بعض را پنج و  
 بعض را دو۔ دیر زمانہ بزرگ زہرہ موضوع است موضع جگر جانب راست۔ داند  
 حجاب مقابل سینہ ابتدائ کرہ است و تا حاضر منتفی شدہ است۔ و محدب او باخراہا  
 قویہ باضلاع خلف مربوط است و مقعر او بہ مقعر معدہ پیوستہ از مقعر اورگیست  
 کہ آن را باب گویند۔ بعض ازان در تمامی جگر پراگندہ شدہ است۔ و بعض بیرون برآمدہ  
 بعدہ و امعا پیوستہ و این شعب مستخرج ہما ساریقا اسمی شدہ است۔ و آلات جذب غذا  
 ہمین است و غذا از معدہ و امعا بدین عروق منبذ شدہ در رگما مستبطہ کہ در جرم جگر  
 متفرق است درمی آید چنانکہ ہنگی اجزا و کیلوس باہمہ اجزا و جگر ملاقات می افتد۔ نہ آنکہ  
 در جگر تجویفے است۔ فراخ ہجو معدہ کہ کیلوس در وے جمع شدہ و بل تشرب جگر از  
 صفوت کیلوس چوں تشرب اسفنج است آب را۔

از محدب جگر رگے رتبہ است کہ آنرا اجونہ گویند۔ بعضی از شعب او در نفس جگر  
 متفرق است و باقی بیرون برآمدہ و در شاخ شدہ یکے ازان صاعد گشتہ است و با علی  
 بدن منشعب شدہ دومی رابطہ شدہ است بہ ماسفل بدن متفرق گشتہ و کیلوس کہ در جگر خون  
 می شود و از این شاخا در بہ بدن نفوذ میکند۔



اس اجوف اصل آوردہ ہست و از اصل ووشاخ وے کہ ذکر یافتہ دو شاخ دیگر  
برآمدہ بسوئے کلیتین جہت برآمدن آب و اس دو شاخ را طالحین گویند اندر جانب  
مقعر کہ بالائے باب است منفذ نیست بسوئے زہرہ جہت از دفاع صفرا کہ کفک خون  
است و ہم از جانب مقعر منفذ دیگر بسوئے سپر است جہت اخراج سردا کہ در دهن است۔  
از جگر کے بدل رسیدہ ہست جہت افادہ واستفادہ و اگر وہی برآمد کہ اس رنگ  
اندول رہتا ہے۔ است و بجگر پیوستہ و غشائے جگر دول اتصال داند۔

ہر چند کہ در نفس معدہ عصبے نیست۔ لیکن عصبے باریک از معدہ بجگر پیوستہ  
و از ان کہ آں عصب باریک است معدہ را از تشنگی و بیکساری کشا افتد۔ چہ نیز فعل معدہ  
چار قوی دارد۔ ماسکہ۔ ہاضمہ۔ ہاضمہ و دافعتہ۔

نوٹ۔ آوردہ کی ترتیب جو اوپر لکھی ہے۔ غلط ہے۔ صحیح یہ ہے۔ کہ اجوف  
اصل ایک بڑی بھاری و رید ہے جو اعضائے تحتانی و شکم و ایفہا میں سے غلیظ خون  
جمع کر کے دل کے دہنی اذن کی طرف لاتی ہے۔ طالحین (در مفصلہ کتبہ) اس  
اوردہ کلیہ میں جو گردہ میں سے غلیظ خون لا کر اجوف میں داخل کرتے ہیں۔

علیٰ ہذا القیاس معدہ امعاء طحال و امعاء غیرہ میں سے غلیظ خون جس کے  
اندر ہضم غذا کے اجزائے ہلے ہوتے ہیں۔ عروق ماسا رلیقا کی راہ باب میں دورہ کرتا  
ہے۔ باب شگاف یا بی میں جگر کے اندر داخل ہوتا ہے۔ جرم جگر کے اندر یہ تمام خون منتشر  
و ترشح ہو جاتا ہے۔ اور اس کے بعد چھ جمع ہو کر اوردہ کبد ہو جاتا ہے (Kupate Akab)۔  
میں جمع ہو کر اجوف میں داخل ہو جاتا ہے۔

تعریف۔ الیرقان تغیر فاحش من اللون للصفرة و السودا و اجتماعهما۔  
اقسام۔ الیرقان الاسود و الاصفر و اجتماعهما۔

الیرقان الاصفر

اسباب - كبدي - سوء مزاج - اسهال - بخران - امراض -

صفراوي و كبدي - مراري - سوء مزاج - اسهال - ضعف -

عامه - حرارت غريبه - كره - استفراغ - اسهال -

بسته شدن مسام بدن - يا حرارت مستحيل زياده صفراوه

سده مراري يا بيم - چنگ و سرازه و امعا بسته شدن و من مجاري صفرا

در امعاء و شيدن گوشت و تناول درين مجاريها -

### اليرقان الاسود

اسباب - كبدي - حرارت قويه كه خون را سوزاند و سودا گرداند و سوء مزاج -

يا روده كره كه خون را بسته كند -

طحالي - ضعف اسكه يا جاذبه يا هضم - ورم طحال بخران امراض طحال -

سده مجري يا بين جگر و طحال يا سده مجري بين طحال و معدة

او ريس طرح واقع هوشم كه كثرة السوداء الصفراء و اقناع النعراهما اولها

اكثرة قد يكون لاغدية وقد يكون لغير ذلك اما الذعدة

قاما فكل ما يولد الصفراء والسوداء بذاته او بسرعتنا لته

اما غير الاغدية فاما البريد في يجمع الدم و يجمع السوداء او لخر

يحمل صفرا فيحرق السوداء و ذلك سوء مزاج الكبد او لمزاج

البدن كله - اولسب غريب - الحبرادة او لجنه و اما الاقران

جرا الهواء - او برودة - و اما امتناع استفراغ قاما للسدة في

المجرى الكبد الى المرارة او مجرى المرارة الى الامعاء و اما

في مجرى الكبد الى الطحال الى المعدة - والسدة قد

يكون بوزن او بغير وزن -

نوٹ۔ ومادۃ الیرقان لیست وقد سوداء اذا انتشرت فی البدن  
کلہ وان عنفت اوجبت حمی الیرقان اندفعت الی الجلد اوجبت  
الیرقان الاسود وان تزلزلت اوجبت الجذام فیتغیر لہ  
اشکال الاعضاء۔ کلہ وان -

یعنی اگر وارثن فیورم حمی الیرقان اسود اور جذام کا سبب فاعلی ایک ہی ہے فرق  
صرف اتنا ہوتا ہے۔ کہ یرقان میں سودا کے اندر عفونت واقع نہیں ہوتی۔ حمی الیرقان اور جذام  
میں سودا متعفن ہوتا ہے۔ متعفن سودا اگر تمام بدن میں منتشر ہو تو حمی الیرقان پیدا کرنے کا  
اگر ایک مقام پر جمع ہو جائے تو جذام بن جائیگا۔

ماچھلی۔ جب ڈایا سرام تشنج ہو کر نیچے اترتا ہے۔ اور اس کے  
ساتھ ہی گھٹاس یعنی مدخل خجرو بن ہو جاتا ہے۔ تو ہوا خجرو کے اندر  
داخل نہیں ہو سکتی۔ اور مدخل خجرو کے ساتھ ٹھک کھا کر آواز پیدا کر دیتی ہے  
جس کو بھکی کہتے ہیں۔ ڈایا سرام میں فرنیک زرد اور نیو مگیٹھرک  
نمو کی شاخیں جاتی ہیں۔ لہذا ان اعصاب میں کسی قسم کی خراش واقع ہونے  
سے بھکی پیدا ہوتی ہے۔

اسباب:-

(۱) امتلائے معدہ۔ سودہ مخم فی نفع معدہ۔

(۲) بچوں کو بھکی نسبت دوسرے آدمیوں کے زیادہ اور آسانی سے ہو جاتی ہے

(۳) بہت گرم گرم یا نہایت سرد مشروبات پینے سے۔

(۴) زیادہ حار مریج و مصالحہ کھانے سے۔

(۵) دہم یا ریطون۔

(۶) طاعون فیور کے آخری درجہ میں اگر زیادہ دیکھ بھکی آتی ہے۔ تو سودا خ امعا کا ڈر ہوتا

- ۷۔ ہیضہ کے آخری درجہ میں \*  
 ۸۔ امراض گروہ میں خطرناک علامت سمجھنا چاہئے \*  
 ۹۔ ورم اخشیہ دماغ \*  
 ۱۰۔ مائڈرکفلس \*  
 ۱۱۔ ہسٹریا \*

علاج۔ اگر امتلائے معدہ یا سوء ہضم وغیرہ ہو تو تھے کرا کے  
 معدہ کو صاف کر دو۔ اور مفرح اور معرق ادویہ استعمال کرو۔  
 مخدرات۔ افیون۔ مارفیا۔ برومائڈ پتیم۔ بیلادونا۔ ولیریا  
 نیٹ آف زنک زنک زک کے اوپر پستہ لگانا۔ معدہ پر مشد پلاسٹر لگانا  
 بھی مفید ہے \*

### یونانی۔ فواق۔ بہک

اس حرکت مرکب است از تشنج الفباضی و تمد و انبساطی نخستین  
 جمیع جرم معدہ و اسباب وے منقبض ے شود۔ یہ سبب حرکتی از موزی  
 بس پچناں حسب دفع آن موزی حادث ے گردو۔ در ہمہ اجزائے  
 لیغما ے وے تمد و انبساطی \*

اقسام۔ (۱) خلطی از اخلاط حارہ مرلقہ یا غلظت یا دوائے حاویہ  
 فواق ارد۔

ع۔ حرکت فم معدہ تقدم تے زرد سبز یا سیاہ غرون فلفل یا دوائے  
 حار و علامت مادہ کہ سبب وے باشد \*

(۲) فم معدہ در طبقات معدہ یا مری۔ ریح غلیظ عقیس شود \*

ع۔ در عقب تجرد و بدہضمی پدید آید۔ کوکاں را بسیار افتد \*

(۳) رطوبات بسیار در معدہ متولد شود۔ و در وہن وے پدید \*

ع وہن پر آب شود۔ گرانی معدہ۔ فساد ہضم۔ ترشی طعام \*

(۴) طعام کثیر و غلیظ خورده شود \*

تناول غذا ے مذکور مفصل ے۔ فواق عارضی گشتن۔ میاضع متناوب  
 عام کر رہے ہو۔ وہاں سبب مادہ در معدہ انجم کر دے و غلظت یا دوائے حاویہ

۱۵) سوء مزاج سردہ

(۱) سوء مزاج بارداراندر معدہ اقتدو بہ سبب برووت ہفتم تام نمیکند و تسکیت بہ کیفیت رویہ می شود

(۲) برووت اجزاء معدہ را کثیف می سازد و منقبض میگردد و این خالی از افیت نیست پس طبیعت حسب بسط آوردن حرکت نمکندہ (۳) ورم جگر (۴) بواس معدہ (۵) یبس اعصاب شدید عارض شود

### قبض

اسباب - (۱) بعض خاندانوں میں موروثی ہوتا ہے (۲) عورتوں کو بہ مردوں کے زیادہ ہوتا ہے۔ شاید اس لئے کہ ان کو زیادہ چلنے پھرنے کا کام نہیں کرنا پڑتا۔

(۳) آرام طلبی - سستی و کالی محنت و ریاضت نہ کرنا - اس قسم کے حرکت و پیشہ جس میں زیادہ تر بیٹھے بیٹھے کام کرنا پڑتا ہے - مثلاً دوکاندار سی - کلارک (۴) شراب - تمباکو - چاء کافی کا کثرت استعمال (۵) انہضامی - بے اعتدالیان - زیادہ کھانا - نغیل غذا کھانا - پانی کم پینا - گوشت اور تخم مرغ کا زیادہ استعمال کرنا (۶) بعض امراض میں قبض نوازہ ہوتا ہے - قلت الدم - ضعف اعصاب - ہسٹریا - حمیات حاد - امراض جگر - معدہ و امعاء - کلوروسس (۷) دماغی مشقت - فکر و اودام - بیخوابی - آرام سے نیند نہ آنالہ (۸) جہازی یا ریل کا سفر (۹) وقت مقرر پر رفع حاجت نہ کرنا - خواہ شرم و جیا کے مارے جیسا عورتیں کرتی ہیں یا کثرت مشاغل کے سبب ایلم بردائی سے (۱۰) امراض قیون و مستقیم

ضعف امعاء - ضعف عضلات شکم - تضییق امعاء یا انطباق و مایل داخلی یا خارجی قروح و ادراہم شدہ یا خارجی اشیاء کا امعاء میں جمع ہو جانا (۱۱) قبض کشا اور مسهل ادویات کی عادت ڈال لینا

علامات - طبیعت سست اور مضحمل رہتی ہے - کام کاج

کرنے کو دل نہیں چاہتا سہر بھاری رہتا ہے - یا سہر میں درد ہوتا ہے بھوک نہیں لگتی زبان غلیظ رہتی ہے منہ میں سے بو آتی ہے - زبان کا مزہ ابرا ہوتا ہے مات کو اچھی طرح نیند نہیں آتی - اگر قبض دائمی ہو یا کچھ عرصہ تک ہے

تو چہرہ زرد ہو جاتا ہے کمزوری اور ناتوانی ہو جاتی ہے اور مقامی امراض  
مثلاً بواسیر نمودار ہوتی ہے۔ اور مغزی یا ہو جاتا ہے۔  
قولون اور مستقیم کے اندر براز کے تعفن ہونے کے سبب سے سمیٹ  
پیدا ہوتے ہیں۔ جن کے موزمی اثر سے بعض حکماء کی رائے میں کلورو  
سبس ہو جاتا ہے۔

**علاج اسباب دریافت کر کے اس کا علاج کرو۔** وقت مقررہ پر  
پاخانہ جانا چاہئے۔ خواہ حاجت ہو یا نہ ہو اور اس جگہ پر کافی طور پر وقت  
کر دینا چاہئے۔ غذا میں سبزی۔ ترکاری اور میوہ جات کافی مقدار میں ہوں  
اور غذا مناسب مقدار۔ مناسب کیفیت اور باقاعدہ اوقات میں کھانی  
چاہئے۔ کافی مقدار میں پانی پینا چاہئے۔ چاء شراب و افیون وغیرہ  
کے استعمال سے پرہیز کرنا چاہئے۔ عادات اور طرز زندگی باقاعدہ ہو  
مقرر اوقات پر کام کرنا۔ سونا اور کھانا پینا۔ مبدہ کی چیز۔ حلویات  
چاول و مرغی اشیاء کم کھانا چاہئے۔ گرم یا سرد پانی کا بھرا ہوا گلاس سونے  
کے قبل اور صبح کو اٹھنے ہی پینا چاہئے۔ گھوڑے کی سوانری ٹینس  
لو کسی قسم کی مخصوص ورزشیں جن سے شکم کے عضلات کو حرکت ہو۔  
پیٹ پر ماسح کرنا باقاعدہ طور پر۔ سرد پانی سے حمام کرنا سچی کھانسی استعمال۔  
تبدیل آب و ہوا۔ جہاں تک ممکن ہو ادویات کے استعمال سے پرہیز  
کرنا چاہئے۔ ایک اونس روغن زیتون یا گھی گرم۔ دودھ میں سونے  
وقت پینا۔

حقنہ گلیسرین یا سرد پانی سے بہت مفید ہے۔ اگر عضلات  
میں کمزوری یا استرخا کا گمان ہو تو نیکو امیکا بلاڈونا اور کالوسنتہ  
کی گولی بہت مفید پائی جائے گی۔

# مُعَدِّی امراض

پیش

## عِلْمُ الْوَبَاءِ وَالْجَائِعِ

”کہ بے علم نہ توان خدا را شناخت“

## ”متعدی امراض“

وہ کیا چیز ہے؟

یہ امر زمانہ قدیم سے مشاہدہ میں آچکا ہے کہ بعض بیماریاں ایسی ہوتی ہیں جو ایک ہی وقت اور آدان میں کثرت سے پھیل جاتی ہیں اور گھروں کے گھر شہروں کے شہر تباہ کر ڈالتی ہیں ہزاروں مخلوق خدا کو بغیر امتیاز۔ شخص عمر۔ غریبی اور امیری کے آنا فنا خاک میں ملا دیتی ہیں۔  
ایسی بیماریوں کو متعدی امراض کہتے ہیں۔

ان میں سے بعض تو ایسی ہوتی ہیں جو خاص خاص ملکوں میں پائی جاتیں۔ جہاں پر وقتاً فوقتاً وہ آگ کی طرح سلاک اٹھتی ہیں۔ دوسرے ملکوں میں نہیں پائی جاتیں۔

ان مرضوں کی ترقی اور انتشار غالباً ان ملکوں کی آب و ہواوں سے متعلق رکھتا ہے مثلاً گرم ملکوں میں ملیریا فقط برسات کے بعد وبا کی صورت اختیار کرتا ہے۔ جبکہ بند پانی کثرت سے جا بجا جمع ہو جاتے ہیں اور چھروں کا زور ہوتا ہے متعدی امراض بعض ایسی بھی ہوتی ہیں جن کی خاص خاص اقوام کے ساتھ انس و محبت ہوتی ہے۔ زرونجار حبشی اور سیاح قام قوموں کو نہیں ہوتا فقط گوروں کو ہوتا ہے مثلاً انڈیا فیورا کشر اہل یورپ کو ہوتا ہے۔ ایشیائی اقوام کو بہت کم ہوتا ہے۔ ایسی عامگیر تباہیوں کے اسباب بھی عالمگیر اور وسیع ہونے چاہئیں۔

قدیم زمانہ میں کیا عوام کیا فلاسفر جمہور نام و بابوں کو خدا نغلائے کے جبروتا اور قہر مان کا اظہار سمجھتے تھے۔ اگر کوئی اتفاقی امر بڑے پیمانے پر اس قسم کا واقعہ ہو جاتا جس کو عامہ رائے گناہ عظیم قرار دے تو وہاں کا حملہ اس گناہ کی سزا مانی جاتی تھی اس قسم کے اعتقادوں کی تصدیق بھی عجیب عجیب واقعات ہو کرتی تھی۔  
عقرب آئے والی وبائی آفت کی اطلاع سامدی اور افلاکی حادثات دیتی

تھی یا تو دمنخوس ستاروں کا قرآن ہوتا یا دوسرے ستارے بہوڑ اور زوال میں متصل ہو جاتے کبھی شہاب ثاقب ٹٹتے۔ بہو پچال آتے۔ بجلیاں گزرتی۔ چنانچہ غریب مسیح اور رحل کو ان بدبختیوں اور آفات کا خاص طور پر ذمہ وار قرار دیا۔



رفتہ رفتہ جب زمانہ نے طفولیت سے سنبھل کر بلوغت کی سیڑھی پر قدم رکھا تو لوگوں کو خیال پیدا ہونے لگا کہ اگرچہ موت و حیات ایسے اسرار ہیں جن کی حقیقت انسان کے اور اک کے ماورائے مگر تاہم بلا وجہ باپ کو بیٹے سے جدا کر دینا معصوم بچوں کو ماں کی پیار بھری گود میں سے نکال کر خاک گور میں پٹا دینا۔ خاوند کو بیوی کے کنار محبت سے تا دوام جدا کر دینا۔ پادشاہوں کو بلا قصور تخت پر سے اتار تختہ تابوت پر بٹھا دینا۔ لاکھوں خلقت خدا کو تباہ اور برباد کر دینا۔ غبار اور رحیم خدا کا کام نہیں ہو سکتا۔ بلکہ اس قسم کے خیال دل میں لانا خدا کی محبت اور رحم پر الزام لگانا ہے۔ فی زمانہ علمائے رفتہ رفتہ ان بچپن کے خیالات کو چھوڑ کر اس قسم کے خیالات علمی ترقی اور تحقیقات کے نئے سدراہ ہٹا کر تے ہیں۔ کیونکہ اگر یہ مان لیا جائے کہ وہائیں خدا کی طرف سے ہوتی ہیں۔ تو پھر ان کی روک نھام کی تدبیر کرنا۔ اور چارہ جوئی بے سود و بے حاشی ہے۔ اور یہ کہہ کر ماتھے پر ہاتھ رکھ کے بیٹھ جانا کافی ہوتا ہے:-

من از بیگانگان ہرگز نہ نام کہ با من ہر چہ کرد آن آشنا کرد  
مگردل میں جو باتیں ایک بار گڑ جایا کرتی ہیں ان کو نکال دینا آسان کام نہیں ہوتا۔ جب تک دباؤ کی حقیقت اس سے انتظار کے عقدے کما حقہ حل نہ ہو جائیں گے۔ تب تک یہ عقائد کسی نہ کسی صورت میں پیدا ہوتے اور سرسراٹھاتے رہیں گے۔

اب تک لوگوں کا خیال ہے کہ بعض بعض موسموں میں برقی۔ سماوی یا ارضی تبدیلیاں بڑے پیمانہ پر واقع ہوتی رہتی ہیں جن کی وجہ سے وہائیں قی پڑ جیونانی طبابت جس کا رواج ہمارے ملک میں عام ہے۔ انہیں خیالات اور مسائل کی حاشی ہے۔ صاحبِ موجر لکھتا ہے:-

والرباء فساد یعرض لجمہر الاموال علی سباب السہاویہ والارضیۃ کالماء  
الاسن والجیف الکثرة کما فی الملاحم اذ الم تدفن القتلی ولم تحرق والقد  
الکثیرۃ العفن فاذا کثرت الشہب والرجوم فی اخر الصيف فی اول  
الخريف فاند رباع وکذا لک اذا کثر الجنوب والصلب فی الکانونین -  
فاذا کثرت علامات المطر ولم یطر و تکر ذلک فخرج الشتاء فاسد و اذا کان  
الربیع فقلیل المطر یا رکب سربت الجنوب یکنز و تکذلک والہوایا ماثم صغی

اسیوجاً شتحدث وقتاً نهاراً وغمة وكدودة ويسروليل فقد جاء  
السوياء و اذا كان الصيف قليلا الحرارة وبلد غير الاشجار و جاء في الخريف  
تيازك و شرب قيتوق الوباء و هذا اذا كانت الاسباب سماوية اما الارضية فان ترى  
الحشر و الضفادع قد كثرت و هربت الحيوانا الزكية للحسك للقلع و هربت الازادة من مجها  
اگر علم لوبا (Epidemiology) کو دوسرے علوم کی طرح باقاعدہ

ظہور پر نظر تعمق اور ادران کے ساتھ مطالعہ کیا جائے تو اس سے نہ صرف  
بہت سی مفید باتیں ہمیں معلوم ہو جاتی ہیں۔ بلکہ ان آفات سے بچنے کا ہمیں  
ایک راستہ مل جاتا ہے۔ یہ راستہ ابھی تک ناہموار ہے اس میں بہت سے  
گمراہے اور غاریں موجود ہیں۔ مگر تاہم اسی راستے پر ہمیں دور سے ایک منزل  
نظر آ رہی ہے۔ جس کے ادھر کامیابی کی روشنی ٹٹھانی ہوئی دکھائی دیتی  
ہے۔ اب دیکھا جائے کہ جدید تحقیقات نے ان امور میں کہاں تک کھوج کر لیا ہے  
جب ہم کسی مرض کو مُدھی یا متعدی کہتے ہیں تو اس سے یہ مفہوم ہوتا ہے  
کہ اس مرض کا اثر ایک شخص سے گزر کر دوسرے شخص تک پہنچتا ہے۔ یہاں  
دیکھ کوئی چیز ایک مریض میں سے نکال کر دوسرے شخص کے اندر داخل ہو جاتی ہے  
اور وہاں جا کر اپنا مودی اثر پیدا کر دیتی ہے۔

یہ کیا چیز ہے جو ایک شخص سے دوسرے شخص میں منتقل ہو جاتی ہے  
اسکی حقیقت اور ماہیت کیا ہے۔ یہ کیوں اور کن قوانین کے مطابق تحویل ہوتی ہے  
ان سوالات کا اور اس قسم کے امور والٹ کا جواب دینا و باقی تحقیق کو  
تفتیش کرنا۔ علم اوباکا کام ہے جو چیز تحویل ہوتی ہے اسکا نام چھوٹ۔ لاک

لہ یہ بات یاد رکھنے کے قابل ہے کہ وباؤں کے متعدی ہونے کا یہ خیال کہ ایک بیمار میں  
نظر کوئی چیز دوسرے شخص میں داخل ہو جاتی ہے بالکل جدید خیال ہے۔ قدیم خیال  
یہ تھا کہ سماوی اور ارضی تبدلات سے کثیر تعداد آدمیوں کے بدن میں مفسد تبدیلیاں پیدا  
ہو جاتی ہیں۔ اور اسی خیال کے مطابق وبا کی روک تھام کے لیے تداربہ بھی کی جاتی ہیں۔ مثلاً قاتل  
التفویح اما کیفیت احتراز عن انسان یقتل البدن و بعد از ما جب و تترکوا الفلحة و الشراب  
و المرق و یعص عن الخبثات۔ و الصائم الشامیة فاضت و الجوامض بیدہ التبخیر کا  
یصلح کیفیت الوباء بالادویۃ التي لها فی تلك خلصیۃ کالکافور و السعد و الصندل  
و المسک و العود و العنبر و المسک و الاشرج و الطرقاء و ورق التار و ریح البیت  
بہا علورد و ما الخلف و تقرب الفاکہۃ العطرۃ کالتفاح و اسفرجل  
و الکنتری و الزعرور و تقرب اطراف الاشجار و الازہار الباردة

مواد یا وائرس ہے۔  
یہ مواد چونکہ غیر طبعی چیز ہے۔ جو خارج سے جسم کے اندر داخل ہو جاتا ہے  
طبیعت اس کے دخل کی برداشت نہیں کرتی۔ اور یہ صورت اس کے نکالنے  
کی کوشش کرتی ہے۔

اس لئے جسم کی حرارت تیز ہو جاتی ہے۔ اور جس طرح موزیاں حضرت الارض  
بچھو اور سانپ کو لمبوں اور چھپتوں میں سے دھواں دیکر نکال دیا کرتے ہیں۔ اسی  
طریق سے طبیعت بھی حرارت کے ذریعہ اس مواد کے نکالنے کی کوشش کرتی  
ہے ساتھ ہی بدن کے تمام منافذ اور مجازی کمولڈے چلتے ہیں تاکہ پسینہ اور ر  
قے۔ اسہال اور بلغم کے فضلات اور رطوبتوں کے ساتھ ملکر یہ چھوٹ جسم سے  
خارج ہو جاوے۔

اسی لئے متعدی امراض کا مادہ فضلات کے اندر نہتا ہے۔ اور رطوبات میں  
پایا جاتا ہے۔ لیکن مختلف بیماریوں کے مواد کے اخراج کے راستے علیحدہ علیحدہ  
ہوتے ہیں۔

مثلاً تھیں ہیمہ کا مواد ہوتا ہے۔  
براز میں ہیمہ ٹالفاٹڈ فیور۔ ڈسنٹری  
پسینہ میں دھج مفاصل؟

لعاب وہن میں کلب الکلب (ڈفیتریا) خناق و باقی۔  
جلد کے ثبور اور خشک لیش میں چپک۔ حصیہ۔ حمیقہ۔ آتشک۔ جذام۔  
زخم کی لائش میں کزاز۔ ٹیوبرکل۔ ڈفیتریا۔ آتشک۔ جذام۔ سرطان  
خون میں آتشک۔ بلیریا۔ جذام۔ پائٹیا۔ ٹالفاٹڈ فیور۔ عیانت۔

مریض کے کمرہ کے اندر جتنی چیزیں ہوتی ہیں۔ ان سب پر ان فضلات کا اثر ہوتا  
مثلاً کھانے پینے کے برتن۔ دوا کی بوتلیں۔ تیار داری کے آلات و اودات  
کپڑے لٹے سکرسی میز۔ بلکہ کمرے کی ہوا۔ دیواریں اور فرش بھی متاثر ہو جاتا ہے۔  
چھوٹ مو طریق سے تحویل ہو سکتی ہے۔  
اول براہ راست یعنی شخصہ بشخصہ۔

ڈاکٹر تیار داری۔ ترس جو مریض کے کمرے میں بیٹھے ہیں۔ اس کی تنفس کر دے ہوا  
کو استغناق کرتے ہیں۔ اس کا ماتھہ مٹھ دھوٹے میں۔ یا خانہ بدشاہ کر لیتے ہیں۔ زخمی

کو دھو تے پاک و صاف کرتے ہیں۔ نبض و زبان کی دیکھ بھال کرتے ہیں۔  
 کھلاتے پلاتے ہیں۔ بسترہ لگاتے کپڑا لٹا پنتے ہیں۔ متعدی امراض  
 کے مواد سے متاثر ہوتے ہیں۔ اور اپنے جان کو خطر میں ڈالتے ہیں۔  
 خطرناک متعدی بیماریوں کا علاج کرنا جان کو ہاتھ میں بیکر جانا ہوتا  
 ہے۔ خواہ کتنی ہی احتیاط کی جائے اور مریض کو دیکھنے کے بعد فوراً ہاتھ دھو  
 لئے جائیں۔ مگر آخر کہاں تک اور زنا کے کئی مرتبہ انسان بھول جاتا ہے۔ یا ان  
 مقامات کو نہیں دھوتا جہاں پر موزی مواد لگا ہوتا ہے۔

مریض کے احباب اور دوست جو خبر گیری کے لئے آتے ہیں اور اس کے  
 ساتھ ہاتھ ملا کر یا منہ چوم کر اظہار محبت کرتے ہیں۔ اس کے پاس بیٹھ کر یا  
 کرتے ہیں اپنے آپ کو معرض خطر میں ڈالتے ہیں۔

بعض متعدی بیماریوں کے مریض جو چل پھر سکتے ہیں۔ جہالت اور  
 لاعلمی کے سبب سے دوسرے لوگوں کے ساتھ ملتے جلتے رہتے ہیں۔ اور  
 چلتے پھرتے متعدی مرض کو بانٹتے پھرتے ہیں۔

براہ راست کون کون سی بیماریاں تحویل ہوتی ہیں۔  
 امراض خبیثہ۔ سوزاک۔ آبلہ فرنگ حقیقی اور آتشک۔ غیر حقیقی۔  
 فقط جماعت سے ایک بیمار سے دوسرے شخص کو ہوتا ہے۔

چونکہ آبلہ فرنگ کا مادہ خون اور خون کی رطوبتوں میں ملا ہوتا ہے۔ اسے  
 بیمار کا منہ چومنے سے بھی یہ مرض ہو جاتا ہے۔ موروثی آبلہ فرنگ والے بچوں کو بو  
 دائیاں دودھ پلاتی ہیں۔ ان کو بھی یہ مرض ہو جایا کرتا ہے۔ اسی طرح ڈاکٹر  
 اور دایہ جو آتشک کے مریض عورتوں کا وضع حمل کراتے ہیں۔ ان کی انگلیوں  
 پر بھی آتشک کے زخم نکل آتے ہیں۔

علیٰ ہذا القیاس۔ جدری۔ حصہ حقیقی۔ سکارلٹ فیہ۔ طاعون۔ خناق  
 و بادمی ذات الریہ۔ کراچی براہ راست تنفس کے راہ یا جلد کے قطع اتصال  
 ہو جاتا ہے۔

دوسرا طریق انتقال متعدی امراض کا ہے بالواسطہ۔  
 ۱) اگر متعدی امراض کے فضلات کو با احتیاط تمام جرم کش ادویات کے ہمراہ دفن  
 نہ کر دیا جائے یا جلانہ دیا جائے بلکہ کہیں کہیں موہرے یا بدرو میں پھینک دیا جائے تو وہ

کوئیں نہریا دریا کے پانی میں مل جائیگا۔ اور جو لوگ اس پانی کو پینے کے کام میں لائینگے۔ وہ سب متعدی مرض میں مبتلا ہو جائینگے۔

۱) سردوار بنارس۔ الہ آباد اور قنبرا ٹمبر جو ہندوؤں کے معابد ہیں اور جہاں ہزاروں اور لاکھوں گنگا باشی جمع ہوتے ہیں۔ ان میں ہسینہ کی بڑی اسی طریق سے پھیلا کرتی ہے۔  
(۲) فضلات پر پھینچا ہوا۔ مجھ پھینچتے ہیں۔ ان کی ٹانگوں اور پیروں کے ساتھ

۱۱) آتش لگ جاتی ہے پھر جب مکھیاں تجھ۔ دودھ دہی مٹھائی یا دوسری کھانے کی چیزوں اور باسنوں پر پھینچ جاتی ہیں۔ تو ان چیزوں کے اندر مواد مل جاتا ہے۔  
(۳) مواد خشک ہو کر گرد و غبار کی صورت میں ہوا کے ساتھ مل کر اڑتا ہوا ایک جگہ سے دور دور چلا جاتا ہے۔ اور وہاں پر پانی دودھ اور کھانے کی چیزوں میں مل کر مرض پھیلا دیتا ہے۔

(۴) متعدی مرضیوں کا بول دہرا زکھینوں میں ڈالا جاتا ہے تو سبزی ترکاری کونا پاک اور مضر کرڈالتا ہے خاصکر ان اشیاء کو جو کچی کھانے میں آتی ہیں مثلاً مولی۔ گاجر۔ ککڑی۔ کھیرا ترانیزک۔ پلو دنیہ۔

(۵) مواد آلود میلے کپڑے دھونے کے لئے دھوبیوں کے گھروں کو جاتا ہے وہاں پر دوسرے لوگوں کے کپڑوں کے ساتھ مل جاتے ہیں۔ یا جس پانی میں دھوئے جاتے ہیں۔ اس پانی کو ناپاک کرڈالتے ہیں۔

(۶) بیماریاں کے آلات و ادوات پیالہ۔ چمچ۔ رکابیاں۔ گلاس۔ تھرمس۔ پچکاریاں۔ کینٹھریولہ (بیڈین) حاجتی اگر بہ ہمہ حفاظت پاک و صاف نہ کئے جائیں تو بیماریاں تھیل کر دینے کے ضرور باعث بن جائینگے۔

(۷) ہکتا ہیں۔ تصویریں جو بیمار کے کمرے میں لائی جاتی ہیں خط جو وہاں پٹھ کر لکھے جاتے ہیں۔ ڈاک کے ذریعہ بیماریوں کو دور دور پہنچا دیتے ہیں۔

(۸) متعدی بیماریوں کی لاشیں و با کے زمانہ میں کچھ تو کثرت اور کچھ خوف کے سبب سے دریاؤں میں پھینک دی جاتی ہیں۔ یا جلدی میں اچھی طرح دفن نہیں کی جاتی ہیں۔ ان میں سے مواد دریا کے

پانی یا کوئل میں مل کر بیماری پھیلا دیتا ہے۔ قبرستانوں کے آس پاس کی آبادیوں کے کنوؤں پر متعدی امراض کا کچھ نہ کچھ اثر ضرور ہوتا ہے۔

(۹) بعض متعدی امراض حیوانوں کے ذریعہ تھیل ہوتے ہیں۔

ملیریا پچھڑ کا ٹٹنے سے ہوتا ہے۔ طاعون پتو کا ٹٹنے سے۔  
 (۱۱) مریض حیوانوں کا گوشت کھانے یا ان کا دودھ پینے سے بھی مرض منتقل ہوتا ہے۔  
 طاعون سوروں کو شنت کھانے سے ہوتا ہے۔ برکلی کا عکا دودھ پینے سے ہوتا ہے۔

(۱۲) مریض حیوانوں کی کھال یا بالوں کے ذریعہ سے۔  
 انٹرکس اون فروشوں اور چڑا رنگنے والوں کو بڑا کرتا ہے۔  
 (۱۳) بولگ مریض کے تھپتھپتے جھٹے ہیں۔ کچی دفعہ ان کو خود مرض نہیں ہوتا مگر ان کے ساتھ دوسرے اور ملنے والے لوگوں کو ہو جاتا ہے۔  
 (۱۴) چند متعدی امراض کے متعلق آج کل ایک عجیب بات دریافت کی گئی ہے وہ یہ ہے کہ مریض متعدی مرض کے حملہ سے شفا یاب ہو جانے کے بعد کئی مہینوں تک مرض پھیلانے کے قابل رہتا ہے۔ حالانکہ اس کو خود کسی قسم کی تکلیف یا علامات موجود نہیں ہوتے۔ ایسے لوگوں کو کیتیری اریا حامل مرض کہتے ہیں۔ ٹائفاؤڈ فیور میں اُس قسم کا مشاہدہ ہوا ہے۔  
 مفصلہ بالا بیان سے یہ بھی پایا جاتا ہے کہ جسم میں داخل ہونے کے لئے متعدی امراض کو راستے ہیں۔

### (۱) جلد

جب تک بدن کا چمڑا سالم اور ثابت رہتا ہے کوئی مرض اس راستے سے داخل نہیں ہو سکتا۔ فقط قطع اتصال کے بعد ہی متعدی مواد بو ذی اثر پیدا کر سکتا ہے۔  
 جلد کا شق اتصال کچی طریق سے ممکن ہے۔  
 اول رگڑ سے جھلک چمڑا پھٹ جاتا ہے اور اس میں زخم ہو جاتا ہے۔  
 اوقات جماع میں امراض نصیبہ اس طریق سے تحویل ہوتے ہیں۔  
 دوم۔ پچھڑ یا پتو کا ٹٹنے سے ملیریا اور طاعون۔  
 سوم۔ حیوان کے کاٹنے سے کنب الکلب۔

چهارم۔ اتفاقی زخم سے۔ سراز ٹیو برکلی۔ جذام۔ پٹلی پیسیا۔ ایبیا پیسیا۔  
 استرہ کے زخم سے سائکوسس اور گنج۔  
 (۲) عشاءے آلات انضمام۔

جب تک التهاب انفلامیشن یا قطع اتصال نہ ہو۔ یہ راستہ بھی محفوظ اور مسدود رہتا ہے۔ عشاے دھن کے ذریعہ ترش اور وبائی خناق کا اثر ہوتا ہے \*

عشاے معدہ پیضہ  
عشاے امعا پیضہ۔ ٹالفائڈ فیوز پیچش۔

(۳) عشاے چشم و ناعرو میں رمد و سوزاک

(۴) عشاے آلات تنفس \*

یہاں پر بھی انفلامیشن اور قطع اتصال ضروری ہے \*

ذات الریہ۔ طاعون۔ جدری۔ حصہ۔ سکارلٹ فیور۔ ٹیوبرکل  
اس راہ سے داخل ہوتا ہے۔ اب اتنی تحقیقات سے ہمیں اس قدر علم ہو گیا  
ہے کہ چھوت کوئی مادی چیز ہے۔ اور یہ بھی معلوم ہو گیا ہے کہ وہ کس  
راستے سے اور کس کس طریق سے تندرست آدمیوں کے بدن میں تحویل  
ہو سکتی ہے۔ اب ہم کو یہ دیکھنا اور دریافت کرنا ہے۔ کہ چھوت کیا  
بلا ہے \*

متعدی مادہ جو ایک شخص سے دوسرے شخص میں تحویل ہوتا ہے  
وہ سبب ہی خفیف اور قلیل مقدار میں ہوتا ہے۔ تاہم اس میں  
بہت وسیع اور خطرناک تبدیلیاں پیدا کر دینے کے قابلیت ہوتی ہے \*  
تمام اعضاء کے مزاج اور افعال کو جادہ اعتدال سے منحرف کر کے  
غیر طبعی بنا دیتا ہے اور نہ صرف ایک میں بلکہ ایک مریض سے دوسرے  
اور دوسرے سے تیسرے اور اسی طرح ہم و جرأ صد مریضوں میں  
اسی قسم کے انقلابات پیدا کر دیتا ہے۔ جس سے ثابت ہوتا  
ہے کہ اس مادہ کے اندر اپنے آپ کو تعداداً اور مقداراً بڑھا لینے  
کی طاقت موجود ہے \*

(۱) یہ بات کیمیا گروں اور کیمسٹوں کو ایک عرصہ سے معلوم ہے  
کہ دنیا میں کئی اس قسم کی کیمیاوی اشیاء ایسی پائی جاتی ہیں۔ جو دوسری  
اشیاء کے ساتھ ملا دینے سے ان میں طرح طرح کی تبدیلیاں پیدا کر دیتی  
ہیں۔ حالانکہ خود ان کے اندر فی نفسہ کسی قسم کا تغیر واقع نہیں ہوتا۔ اور

جو تبدیلیاں ان سے ظہور میں آتی ہیں۔ وہ ان کی مقدار اور تعداد سے بدرجہا مافوق ہوتی ہیں \*

پارہ پٹکری سوناٹھا۔ مینگنیک۔ اکسائیڈ۔ روغن صندل اس قسم کی چیزیں ہیں جو کئی حرف و پیشوں میں اور آہنگی سی۔ ضابغہ۔ زرگری۔ عطاری کے اعمال میں کام میں لائی جاتی ہیں \*

اس عمل کا نام کیمسٹری کی اصطلاح میں کیتالیس ہے

\* Catalysis

نباتات اور حیوانات میں بھی اس قبیل سے بہت سی چیزیں موجود ہوتی ہیں جو خود بغیر تبدیلی پذیر ہونے کے دوسری چیزوں میں تبدیلیاں پیدا کر دیتی ہیں۔ انہیں تبدیلیوں کے طفیل سے غذا تحلیل ہوتی ہے اور حیوانی اور نباتی زندگی کی تغذیہ۔ تربیت اور نشوونما کے افعال سرانجام پاتے ہیں \*

لحاب دہن کے اندر ٹائلین اس قسم کی ایک چیز ہے جو نشاستہ کو بدل کر شکر بنا دیتی ہے۔ علی ہذا القیاس رطوبت معدہ میں پنیر یا یہ اور سپن اسی قسم کے کیمیاوی مرکب ہوتے ہیں \*

اس قسم کی چیزوں کو فوٹو لوجسٹ لوگ فرمینٹ اینزائم یا محلل مرکبات کہتے ہیں۔ تو چونکہ متعدی مادہ سے بھی اسی قسم کا عمل ظاہر ہوتا ہے۔ لہذا کچھ زمانہ ہوا ہے کہ یہ خیال کیا جاتا تھا کہ متعدی مادہ بھی اسی قبیل سے حیوانی فرمنٹ یا محلل چیز ہے۔ مگر فرمنٹ خود بخود نہیں بن سکتا اس کو بنانے کے لئے حیوان یا نبات کی ضرورت ہوتی ہے۔ اس کے علاوہ فرمنٹ عمل کا یہ خاصہ ہے کہ اسکے عمل سے تفرید اور تجربہ ہو کر پیچیدہ مرکبوں کے ٹوٹ پھوٹ کر سادہ اور مفرد اجزا بن جایا کرے ہیں۔ حالانکہ متعدی بیاریوں میں اکثر اس کے برعکس اعمال ظہور میں آتے ہیں \*

ان وجوہ سے فرمنٹ کا مسئلہ قابل تسلیم نہیں ہو سکتا۔ اور متعدی مادہ کو از قسم فرمنٹ نہیں مانا جاسکتا \*

(۲) ہم پہلے کہہ چکے ہیں کہ متعدی مادہ میں بڑھنے اور تضعیف



کی قابلیت ہوتی ہے۔  
خود بخود بڑھنا اور ترقی کرنا جاندار اشیاء کا خاصہ ہوتا ہے۔ جادو  
خود بخود نہیں بڑھ سکتے۔ فقط نباتات اور حیوانات خود بخود بڑھتے ہیں  
تو یہ مادہ یا تو از قسم حیوان ہے یا نبات اور ہمیں اس بات کے مان لینے  
میں کسی طرح کا شک باقی نہیں رہتا۔ کہ متعدی مادہ جاندار چیز ہے۔ اب  
دیکھا جائے کہ از قسم نبات ہے یا حیوان۔

جوانے (پیراسائٹ Parasite) مزیات سے حکما اور عوام  
صدیوں سے واقف ہیں۔ مختلف اقسام کے کرم۔ حب انقرع۔ اور حیات  
امعایں پائے جاتے ہیں۔ عرق مدنی۔ پتو۔ جونیش انسان اور حیوان میں  
موجود ہوتے ہیں۔ جن کے حیوان ہونے میں کسی قسم کا شک و شبہ  
نہیں ہو سکتا۔

اگرچہ تشبیہ نہایت ضعیف قسم کی دلیل ہوتی ہے مگر تاہم کہہ  
ہیں کہ جس طرح کرم و ویداں حیوانی مادہ ہے۔ اسی قبیل سے متعدی  
مادہ بھی از قسم حیوان ہے۔

لیکن اگر غور سے دیکھا جائے تو جو بیماریاں کرموں سے پیدا  
ہوتی ہیں۔ وہ کرموں کی تعداد اور مقدار پر منحصر ہوا کرتے ہیں۔ یعنی  
جبکہ کرموں کا زیادہ اجتماع ہوتا ہے۔ تو مرض شدید واقع ہوتا ہے جہاں کرم  
کم تعداد میں ہوتے ہیں وہاں مرض بھی ضعیف ہوتا ہے۔

علاوہ اس کے کرم یا تو خون چوس کر یا سدہ پیدا کر کے یا مقام  
نواش اور تقرح سے بیماریاں پیدا کر دیتی ہیں خون کے اندر کیمیا قوی تبدیلیاں  
کسی قسم کی پیدا نہیں کرتے۔

حالانکہ متعدی مادہ جس کے ہم کھوج کر رہے ہیں۔ ایسی سریع اور  
وسیع تبدیلیاں پیدا کر دیتا ہے کہ گھنٹوں اور منٹوں میں کچھ کا کچھ ہوجاتا  
ہے۔ اور بیمار کے جان کے لالے پڑ جاتے ہیں۔ اس لئے متعدی مادہ

از قسم ویداں و کرم نہیں ہو سکتا۔ اور ضروری ہے کہ نباتی مادہ ہو۔  
مفصلہ بالا بحث میں متعدی مادہ کے حیوان اور نبات ہونے کے بارے میں جہاں  
تک نتیجہ نکالا گیا ہے۔ وہ منطق اور مناظرہ کے اصولوں سے

بالکل صحیح ہے۔ مگر اس کا ایک پہلو غور طلب ہے۔  
 جہاں پر دو ملکوں کی سرحدیں آکر ملتی ہیں۔ وہاں پر باشندوں  
 کی بولی-کپڑے۔ مذہب۔ طرز رہائش کے دو سے ایک بلکے پہنے والوں کی دوسرے  
 ملک والوں سے تمیز نہیں کی جاسکتی۔ ہندوستان کی عربی سرحد اور  
 افغانستان کے باشندوں میں کچھ فرق نہیں کر سکتے۔ وہ دونوں ایک  
 ہی قوم کے لوگ ہیں۔ مگر ان کا دو مختلف سلطنتوں کے زیر فرمان  
 ہونا فقط ایک اتفاقی اور پولیٹیکل امر ہے۔

اسی طرح پر جس مقام پر موائید ثلاثہ کے تین قلمروں کی سرحدیں  
 آکر ملتے ہیں۔ جرائیم اس سرحد کے باشندے ہیں۔ ایک دوسرے کے  
 ساتھ ایسی مشابہت اور اتحاد رکھتے ہیں۔ کہ بالفاظ نوعیت اور حیثیت  
 کے اسکی افراد میں تمیز نہیں کی جاسکتی اور یہ نہیں کہا جاسکتا کہ ایک  
 قلمرو کہاں پر ختم ہوتی ہے۔ اور دوسری کہاں پر شروع ہوتی  
 ہے۔

ابتدائی حالت میں نہ تو ذی روح اور غیر ذی روح میں تمیز کر سکتے  
 ہیں۔ اور نہ نباتات اور حیوان میں اور اغلب ایسا معلوم ہوتا ہے کہ متعدد  
 مادہ اس سرحد کے قریب کارہنے والا ہے۔

اس مادہ کے بعض اقسام تو ایسے ہیں جن میں حیوانی حاصل نسبت نباتی  
 کے زیادہ ظاہر ہوتے ہیں اور ہم ان کو از قسم حیوان سمجھتے ہیں۔ مگر زیادہ  
 تر متعدد مادہ میں نباتات کی خصلتیں پائی جاتی ہیں اور ہم ان کو نباتات  
 میں شمار کرتے ہیں۔

علوم مغفولات کا اصول ہے کہ جب تک وسیع مشاہدہ اور امتحان  
 کسی مسئلہ کو پرکھ نہ لے اور ثبوت کو ہم پچھتم خود نہ دیکھ لیں۔ تب تک  
 کوئی امر قابل اعتبار نہیں مانا جاسکتا۔

ڈاکٹر ہالڈن نے ۱۸۷۷ء اور ڈوبن نے ۱۸۷۸ء میں پہلے پہل جرم  
 انتہرکس کو دریافت کیا۔ اور جرم مذکور کو ایک مریض حیوانیت خون کے اندر مشاہدہ  
 کیا مگر چونکہ ان دنوں میں حکماء کے دماغوں میں قذیظ کا مسئلہ سمایا ہوا تھا  
 ڈاکٹر ہالڈن کی تحریکات پر کسی نے توجہ نہ کی۔

حتیٰ کہ رابرٹ کاخ نے سترہ اعر میں پھر وہی جرم از سر نو دریافت کیا اور ثابت کر کے دکھا دیا کہ مرض کا سبب یہی جرم ہے۔ تب لوگوں کی توجہ اس امر کی طرف منقطعت ہوئی۔ اس کے بعد تھوڑے ہی عرصہ میں جرم ٹیو برکل گلائڈر ہیفیہ وبائی خناق اور دیگر امراض کے جراثیم کے بعد دیگرے دریافت ہوئے مگر بعض محققین کے دل میں پھر بھی شک رہا۔

انہوں نے اعتراض پر اعتراض پیش کئے کہ گوجراثیم ان امراض میں ضرور پائے جاتے ہیں۔ مگر ممکن ہے کہ جراثیم مرض کا نتیجہ ہوں اس کا سبب واقعی نہ ہوں اور یا فقط اتفاقی طور پر مرض کے دوران میں حادث اور موجود ہو جاتے ہوں۔

ان اعتراضات کی تردید کی غرض سے اور اس بات کے ثابت کرنے کے لئے کہ جراثیم ہی مختلف امراض کے اسباب فاعلی ہوتے ہیں۔ رابرٹ کاخ نے مفصلہ ذیل شرائط قائم کئے جو صاحب موصوف کے نام تافی سے منسوب ہیں۔

(۱) اول شرط یہ ہے کہ سبب جرم فقط ایک ہی مرض میں پایا جاتا، دوسری کسی مرض میں نہ پایا جاتا ہو اور اس مرض کے ہر ایک مریض میں بلا استثناء موجود ہو۔

(۲) جراثیم مرض کی علامات دائم اور قائم ہوں یعنی ہر ایک مریض میں اسی قسم کی علامات پائی جاتی ہوں۔

(۳) اگر جرم کو نکال کر دوسرے کسی حیوان یا تندرست آدمی میں منتی نا داخل کر دیا جاوے تو لجنیہ وہی مرض اس میں بھی پیدا ہو جائے۔

(۴) اگر جرم کو مصنوعی طور پر پرورش کیا جاوے تو نسلاً بعد نسل اس کی اولاد و اخاد میں اسی مرض کے پیدا کرنے کی قابلیت ہو۔

(۵) اس جرم کی ہیئت۔ شکل۔ عادات۔ طریق نشو و نما ایسے ہوں

جن سے اس جرم کی ہمیشہ تمیز کی جاسکے۔ غرض کہ جب ہمیں ماننا پڑتا

ہے کہ متعدد ہی مواد بناتی مادہ ہے تو اس کے ساتھ ہی ہمیں یہ بھی ماننا

پڑتا ہے کہ دوسری نباتات کی طرح جراثیم کو بھی نشو و نما اور تغذیہ کے یہی

چند مسائل کی ضرورت ہوگی۔

سب قسم کی نباتات میں ایک قسم کا سبز رنگ ہوتا ہے جس کو لون الاخضر (Chlorophyll) کہتے ہیں۔ اس رنگ کے ذریعہ سے نباتات زمین پر اور پانی میں سے اپنی تغذیہ کے لئے جمادی اجزا جذبہ کر لیتے ہیں۔ اس پر ان کی زندگی کا دار ہوتا ہے۔

جراثیم میں لون الاخضر نہیں ہوتا۔ اس لئے وہ دوسرے نباتات کی طرح زمین اور ہوا کے اجزا پر پرورش نہیں پاسکتے۔ بلکہ وہ تغذیہ پذیر حیوانی اور نباتی مادہ کے ممتاع ہوتے ہیں جن میں سے ان کو تغذیہ کا سامان بنایا مل جاتا ہے۔ جراثیم کو دوسرے نبات کی طرح پانی حرارت اور آکسیجن کی کم و بیش ضرورت ہوتی ہے۔ اگر ان میں سے کوئی چیز ان کی ضرورت کے مطابق نہ ہو۔ یا موجود نہ ہو۔ تو ان کی صحت اور ترقی میں خلل واقع ہو جاتا ہے۔

## جراثیم سے بیماریاں کیوں نکر پیدا ہوتی ہیں؟

(۱) ابتدا میں جب انٹرکس جرم دریافت ہوا تھا۔ تو مریض حیوان کے رگ وریشہ میں جراثیم اس کثیر مقدار میں دیکھنے میں آئے تھے کہ حکما کو یہ خیال گزرا کہ جراثیم مجاری و تجارلیف شریانین اور اور وے کو مسدود کر دیتی ہیں۔ اور اس سبب سے علامات مرض پیدا ہوتے ہیں۔

بعد میں یہ خیال غلط ثابت ہوا۔ کس لئے کہ دوسری امراض ایسی ہوتی ہیں۔ کہ ان کے جراثیم شریانون اور ویدوں کے اندر نہیں جاتے۔ وہ ہمیشہ خارج از جسم رہتے ہیں۔

(۲) اس کے بعد ایک اور مسئلہ پیش کیا گیا تھا۔ اور اس کے قائل شائد آج کل بھی چند لوگ موجود ہونگے۔ وہ یہ ہے کہ جراثیم اپنے تغذیہ کا سامان بیمار کے جسم میں سے نکال لیتے ہیں۔ جس کے سبب سے بیماری پیدا ہو جاتی ہے لیکن یہ مسئلہ بھی قابل وثوق نہیں۔ کیونکہ اس کے ثبوت کے ذیل امتحان اور مشاہدہ کی کوئی دلیل نہیں ملتی۔

(۳) آجکل جو مسئلہ قابل تسلیم مانا جاتا ہے۔ وہ یہ ہے۔ کہ جراثیم بذاتِ خود موزی نہیں ہوتے۔ جراثیمی بیماریاں ان سمیات کے اثر سے پیدا ہوتی ہیں۔ جو جراثیم مریض کے جسم میں بنا دیتی ہیں۔

ان میں سے بعض سمیات ایسے ہوتے ہیں۔ جو جراثیم کے خارج از جسم بنتے ہیں۔ اور بعض ایسے ہوتے ہیں۔ جو ہنگمہ جراثیم کے جسم کے اندر مقفل رہتے ہیں۔

اس کا ثبوت یوں مل سکتا ہے۔ جرم کزاز کے سمیات جرم کے خارج از جسم بنتے ہیں۔

جراثیم کزاز کو مصنوعی طریق سے شیشہ کے اندر بویا جاوے۔ اور پھر جراثیم کو فلٹر یا آلہ سنٹری فوج کے ذریعہ سے سمیات سے علیحدہ کر لیا جاوے۔ اور آب مقطر کے ساتھ دھو دھلا کر پاک و صاف کر لیا جاوے۔ تو ان جراثیم کو کسی حیوان کے تحت الجلد داخل کرنے سے مرض کزاز کی علامات پیدا نہیں ہوتے۔ اور اگر فلٹر کٹی ہوئی سمیات کو بچکاری کے ذریعہ تحت الجلد داخل کیا جاوے۔ تو تشنج فوراً ہو جاوے گا۔

جرم ٹیوبرکل کے سمیات جرم کے اندر رہتے ہیں۔ جراثیم ٹیوبرکل کو پہلے آب مقطر میں دھو کر صاف کر لو۔ تاکہ خالص ازجسم جراثیم جتنے سمیات ہیں۔ وہ جراثیم میں سے نکل جائیں۔ پھر صاف شدہ جراثیم کو لے کر بلور کے ٹاون میں گلسیرین کے ہمراہ کوٹ لو۔ اس عرق کو فلٹر کرنے سے جو ماحصل ملیگا۔ اس کو ٹیوبرکیولین کہتے ہیں۔ اس کے اندر ٹیوبرکل کے داخلی سمیات ہوتے ہیں۔ ان کو تحت الجلد داخل کرنے سے سر درد۔ تپ وغیرہ جو ٹیوبرکل کے علامات ہیں پیدا ہو جائیگی۔

## جراثیم کئی اقسام کے ہوتی ہیں؟

(۱) یہ بات ہمیں بخوبی معلوم ہے۔ کہ کئی جراثیم فقط مقامی ہوتے ہیں یعنی جسم کے کسی داخلی یا خارجی مقام پر جا کر جاگزیں ہو جاتے ہیں اور اسی

جگہ پر مقیم رہتے ہیں۔ سارے جسم میں نہیں پائے جاتے۔ اور نہ کمین خون کے اندر گمان کا پتہ مل سکتا ہے۔ اس سے معلوم ہوتا ہے کہ وہ اُسی مقام پر بیٹھے بیٹھے سمیات بناتے رہتے ہیں۔

از انجملہ بعض سمیات قلیبے ہوتے ہیں۔ جو فقط مقامی تبدیلیاں پیدا کر سکتے ہیں۔ از قبیل التباب۔ تامل و شاقط اعضا۔ اس قسم کے جراثیم کی مثال ہے سرخ باد۔ پائیمیا۔ پلٹی میما۔

دوسرے سمیات ایسے ہوتے ہیں۔ جو کسی خاص مقام میں تیار ہوتے ہیں۔ اور وہاں سے خون اور رطوبات کے ساتھ مل کر تمام جسم کے اندر پھیل جاتے ہیں۔ اور وہاں غیر طبعی موزی اثر پیدا کرتے ہیں۔

اس قسم کے سمیات کی مثال ہے وبائی خناق جس کا جرم فقط حلق کے اندر رہتا ہے۔ کنزاجس کا جرم فقط مقامی زخم کے اندر رہتا ہے۔ مگر ان دونوں امراض کے سمیات جذب ہو کر تمام جسم پر موزی اثر ڈالتے ہیں۔ داخلی مقامی جراثیم کی مثال ہے۔ جرم ہیضہ جو فقط غشاء امعاء میں مقیم رہتا ہے۔ مگر اس کے سمیات تمام بدن میں مسری ہو جاتے ہیں۔

مقامی جراثیم میں کئی اس قسم کے بھی ہوتے ہیں۔ جو پہلے جسم کے کسی خاص حصہ میں جا کر اپنا ہیڈ کو اڑ بنا لیتے ہیں پھر وہاں سے ایک آدھ دستہ نکل کر جسم کے کسی دور دراز حصہ میں جا کر نوآبادیاں بنا لیتا ہے۔ اور جہاں جاتے ہیں۔ اسی قسم کے مقامی فسادوں کی بنیاد ڈال دیتے ہیں۔ اس جماعت کے جراثیم کی مثال ہے۔ ٹیوبرکل سرطان پائیمیا۔ اگر اتفاق سے ان کا مستقر اعضا رئیسہ میں واقع ہو جاتا ہے تو مقامی نقصانات مریض کی جان کو خطر میں ڈالنے کے لئے کافی ہو جاتے ہیں۔ جیسا کہ سسل میں ہوتا ہے۔

(۲) دوسری قسم کے جراثیم وہ ہیں۔ جو حملہ کرنے کے بعد تمام بدن میں پھیل جاتے ہیں۔ اور ان کا تولد و تناسل تمام خون۔ رطوبات۔ اعضا و غشیہ میں ہوتا رہتا ہے۔ اس قسم کے جراثیم رطوبات اور فضلات کی راہ بکثرت خارج ہوتے ہیں اس کی مثال ہے۔ جذام ٹائفائڈ فیور۔ طاعون۔ جدی۔ حقیقہ

روح المفاجئ

## جراثیمی سمیات

ان موزی رطوبات کا نام جو جراثیم سے پیدا ہوتے ہیں (Toxins) یا جراثیمی سمیات کہلاتے ہیں۔ یہ سمیات بہت ہی کم مقدار میں پیدا ہوتے ہیں مگر وہ ایسے تیز اور زوردار ہوتے ہیں کہ نباتی اور حیوانی زہروں میں سے سیم افنی کے سوا کوئی ان کے برابر تیز نہیں ہوتا۔

ان سمیات کے زہریلے اثر کا اس سے اندازہ ہو سکتا ہے کہ سٹرکینا ایک نہایت زوردار نباتی زہر ہے۔ اس کے ۱۰۰ ملیگرام کھلانے سے آدمی مر جاتا ہے۔ کزاز کا زہر ایک ملیگرام کا  $\frac{1}{10}$  حصہ مضبوط سے مضبوط آدمی برداشت نہیں کر سکتا۔

ایک تو اس قدر خفیف مقدار میں پائے جانے کے سبب دوسرا اس وجہ سے کہ یہ سمیات مریض کے رگ وریشہ کے ساتھ ایسے مخلوط اور پیوست ہوتے ہیں کہ انکا تجزیہ اور امتحان کرنا مشکل ہے۔ اور اسی باعث سے ان سمیات کے کیمیاوی ترکیب کے بارے میں محققین کا اختلاف ہے۔ ان سمیات کی ماہیت ان تبدیلیوں اور علامات سے ماخوذ کی گئی ہے۔ جو جراثیمی امراض کے دوران میں دیکھے جاتے ہیں۔

ان تبدیلیوں سے معلوم ہوتا ہے کہ جس طرح جراثیم کے اقسام مختلف ہوتے ہیں۔ اسی طرح سے سمیات بھی مختلف قسم کا اثر رکھتے ہیں۔ بلکہ ان ہی علامات سے یہ بھی پایا جاتا ہے کہ ایک قسم کا جرم کئی قسم کے سمیات بنا سکتا ہے۔

جن سمیات سے تامل و نسا قط اور انفلا میشن پیدا ہوتا ہے وہ غالباً اقسام فرمٹ ہوتے ہیں۔ یعنی محلل سمیات۔ ان کی تاثیر سے اجڑا تحلیل ہو جاتے ہیں۔ اسی ترکیب سے جیسا حیوانی اور نباتی غذا معدہ اور معا کے رطوبات سے تحلیل ہوتی ہے۔

ٹیوبیکل سے ایک قسم کا زہر پیدا ہوتا ہے۔ جو متورم اجزاء کو نرم کر دیتا ہے۔ اسی قبیل سے جیسا وہ دھمپ سے پنیون جاتا ہے۔ یہ غالباً ایک قسم کا ایسڈ یعنی قرتی ہے۔

دوسرے جراثیمی سمیات جن سے تپ۔ درد۔ تشنج وغیرہ اعصابی علامات پیدا ہوتی ہیں۔ وہ کیمیاوی ترکیب کے لحاظ سے سٹرکینا اور اٹروپیا سے مشابہت رکھتے ہونگے۔

سٹرے ہوئے گوشت یا مردار حیوان میں ایک قسم کے سمیات پیدا ہو جاتے ہیں جس کو ٹومین یا حیوانی سمیات کہتے ہیں۔ ایک اور قسم کے حیوانی سمیات ہوتے ہیں۔ جس کو لیوکومین کہتے ہیں۔ یہ سمیات زندگی کی حالت میں فساد و روارت افعال کے سبب سے جسم حیوان میں پیدا ہو جاتے ہیں۔

ان دونوں قسم کے حیوانی سمیات کی علامات بعینہ جراثیمی سمیات کے ساتھ مشابہ ہوتے ہیں۔ ان سمیات کی کیمیاوی ترکیب سٹرکینا سے ملتی ہے۔ تو یہ نتیجہ نکالنا بعید از قیاس نہیں معلوم ہوتا۔ کہ جراثیمی سمیات بھی کیمیاوی ترکیب میں سٹرکینا کی طرح پر الکلائڈ ہوتے ہیں۔

مگر تاہم ہم وثوق سے نہیں کہہ سکتے۔ اسلئے جراثیمی سمیات کی جامعہ بندی کی بنیاد کیمیاوی ترکیب پر نہیں رکھی جاسکتی۔ جو جو علامات متعدی بیماریوں میں دیکھی جاتی ہیں۔ ان کے لحاظ سے ان سمیات کو ذیل کی جماعتوں میں تقسیم کیا جاتا ہے:-

#### (۱) اعصابی سمیات Neurotoxic

ان سمیات کا مقدمہ موزی اثر دماغ۔ تحار و اعصاب پر ہوتا ہے اور ان سے تشنج۔ فالج۔ رعشہ۔ قشریرہ۔ نوافض۔ ہڈیان۔ غشی۔ بہوشی۔ کرب۔ اعضا شکنی۔ ادجاء۔ تکان۔ اختلاط بواس دیوڑہ اعصابی علامات پیدا ہوتی ہیں۔

یوں تو اعصابی سمیات کم و بیش سب قسم کے جراثیم سے بنتے ہیں۔ مگر کراز۔ خناق و بائی کو بالخصوص ان سمیات کا مولد سمجھنا چاہیے۔

#### (۲) دموی سمیات Haemotoxic

جس کا موزی اثر مقدم نظام دوران خون پر پڑتا ہے۔



اس کے اثر سے سرعت۔ توجہ۔ تیش۔ انجاد و جریان خون وغیرہ  
علامات پیدا ہوتے ہیں۔

ہیضہ۔ سم افی۔ سپٹی سیما۔ حصہ۔ جدی۔ ٹائفس فیور کو اس  
کی مثال سمجھنا چاہئے۔

(۳) مولد حرارت سمیات Thermotoxic

اس کے اثر سے جسم کی حرارت تیز ہو جاتی ہے۔ اور تپ  
ہوتا ہے۔

طاعون۔ جدی۔ حمیقہ۔ ٹیوبرکل۔ ذات الریہ اس جماعت  
کا نمونہ ہے۔

(۴) محلل سمیات Cytolytic — Ferment

اس کے موزی اثر سے انفلاشن ہوتا ہے۔ ریم بنتی ہے۔ اور  
مائل و نسا قضا اعضا ہو جاتا ہے۔ سرخ باد۔ جذام۔ آتشک۔  
ٹیوبرکل۔ پائیسیا۔ سپٹی سیما اس جماعت میں ہیں۔

## جراثیم کی نباتی خاصیتیں

پہلے بیان کیا جا چکا ہے۔ کہ جراثیم ایک نباتی مادہ ہے۔ جو  
موالید ثلاثہ کی قلمرو کی سرحد کا رہنے والا ہے۔ یہ سرحد کا مقام ایک  
یٹج ہے۔ جہاں پر نفوت روح منی، کی حیرت انگیز تصویر  
دکھائی جا رہی ہے۔ یہاں پر بے جان اور غیر ذی روح مادہ  
جاندار اور ذی روح بنتا ہوا دکھائی دیتا ہے۔ اور خام و  
نا تمام جماؤ کو نبات اور حیوان کا کسوت فاخرہ پہنایا جاتا ہے  
جہاں پر معدنی مادہ بام ارتقا کی پہلی سیڑھی پر قدم رکھتا  
ہے۔

یہ گویا قدرت کاملہ کا نگار خانہ ہے۔ جس میں کیمیاگری کے  
شعبہ اور نیکیوں کی نمائش دکھائی جاتی ہے۔

حال میں چند من چلے کیمیا گروں نے قدرت کا ملہ کی  
جادوگری کی نقل کر کے بے جان اشیاء کو جاندار بنانے  
کی جرأت کی ہے۔ ان کوششوں میں ابھی پورے طور پر  
کامیابی حاصل نہیں ہوئی۔ اور منزل مقصد و بہت دور معلوم ہوتی  
ہے۔ تاہم ہمیں اس بات کا ثبوت کافی طور پر مل گیا ہے کہ  
کیمیا گروں کو شاہ راہ کا سراغ ضرور مل گیا ہے \*

کئی کیمیاوی مرکبات دنیا میں ایسے ہوتے ہیں۔ جو نباتات  
اور حیوانات کا موروثی ترکہ ہیں۔ جن کو قدرت کاملہ کی سحر انگیز  
دستکاریوں کے بغیر مصنوعی طور پر بنانا ممکن نہیں۔ یہ قدرت  
کاملہ کے پیٹنٹ ہیں۔ جن کو انسان کی صنعت بنانے کی  
مجاز نہیں \*

مثلاً شکر جو خاص نیشکر میں ہی پیدا ہوتا ہے۔ شہد جو فقط  
شہد کی مکھی کے کارخانہ میں تیار ہوتا ہے۔ یوریا جو جسم حیوان  
کے کیمیا خانہ میں مرکب کیا جاتا ہے \*

یہ اشیاء اور اس قسم کی بہت سی چیزیں کیمیا گروں نے  
مصنوعی طور پر تیار کر کے دکھا دی ہیں۔ اور کامیابی حاصل کرنے  
کی قابلیت کا ہمیں پورا ثبوت دیدیا ہے \*

دنیا میں کوئی چیز ایک حالت میں ساکن نہیں رہتی۔ تغیر و  
تبدل ہر جا اور ہر چیز میں ہے \*

ماہ کی ابتدائی حالت میں جو تغیر و تبدیلیاں ہوتی ہیں۔ ان کو  
تقن و تخیر کہتے ہیں۔ تو جہاں تقن و تخیر ہوگا۔ وہاں پر جراثیم بھی  
موجود ہوتے ہیں۔ اور جراثیم بھی ہر جا۔ ہر مقام ہر آب و ہوا ہر ملک میں  
پائے جاتے ہیں \*

جس طرح دوسری نباتات کی اجناس و انواع ہوتی ہیں۔ اسی  
طرح جراثیم کی بھی اقسام ہوتی ہیں۔ جو خاص خاص مقامات اور  
آب و ہواؤں میں نشو و نما پانے کی متاد ہوتی ہیں یہ مقامات  
ان جراثیم کے مولد اور وطن ہوتے ہیں۔ اور چونکہ جراثیم خاص

ملکوں سے مختص ہوتے ہیں۔ جراثیمی بیماریاں بھی فطرتی طور پر خاص خاص مقامات میں محدود رہتی ہیں۔ جدری۔ حصہ۔ جھپٹہ۔ طاعون۔ ہیپہ۔ ایشیاء اور گرم ملک کے میوہ ہیں۔ سیلڈنگ سکشن اور زرد بخار افریقہ کا تحفہ ہے۔ جذام بیری بیری مرطوب مقام اور دریائی سواحل میں زیادہ تر پائے جاتے ہیں۔

جنبیا اور درخت خاص خاص مڑھوں میں پھلتے پھولتے ہیں۔ اور پکتے ہیں۔ اسی طرح جراثیم بھی خاص خاص مڑھوں میں بہا آتی ہے۔ اور جراثیمی امراض زور پکڑتے ہیں۔

جراثیم کی بھی نبات اور حیوان کی طرح سے عمر طبعی مقرر ہوتی ہے وہ بھی پیدا ہوتے ہیں۔ نشوونما پاتے جیتے اور مرتے ہیں۔ دونوں بحیثیت شخصی اور نوعی۔ جب بحیثیت مجموعی جراثیم کو بار آتا ہے۔ تو وہ انہیں پھیلتی ہیں۔ اور جب وہ بحیثیت مجموعی سوکھ کر مر جاتے ہیں۔ تو وہ انہیں دور ہو جاتی ہیں۔

جراثیم ایسی ننھی ننھی چیزیں ہیں۔ کہ زمین۔ خاک۔ دھول۔ پانی۔ ہوا۔ کھانے پینے کی چیزوں اور حیوانی جسم میں جہاں دیکھو موجود ہوتے ہیں۔

تو پھر سوال یہ پیدا ہوتا ہے۔ کہ اگر ان موزیوں کی موجودگی ایسی ہر جائی اور عالمگیر ہے۔ کہ ہم جو کروٹ بدلتے ہیں۔ جو قدم اٹھاتے ہیں۔ اور جو رخ پھرتے ہیں۔ وہاں کم بخت جراثیم کو موجود پاتے ہیں۔ اگر ہم چاروں طرف سے دشمنوں کے نرغہ میں گھرے ہوئے ہیں۔ تو ہم جیتے کیونکر ہیں۔ چاہئے تھا کہ نسل انسان ان موزیوں کے ہاتھوں کب کی نیست و نابود ہو گئی ہوتی۔

جبکہ ہم دیکھتے ہیں۔ کہ ہندوستان جسے وسیع اور عالیشان ملک میں عام اور شخصی حفظ و تقدم کے قوانین کی کس بے دریغی اور لاپرواہی سے پابندی کی جا رہی ہے۔ بلکہ یوں کہو۔ کہ کسی قسم کی پابندی ہے ہی نہیں۔

قالان حفظ صحت سے لاعلم ہونا۔ یا ان کی طرف توجہ نہ کرنا کوئی

اہل ہند کا خاص اجارہ نہیں۔ دوسرے ملکوں میں بھی یہی حالت ہے البتہ کسی ملک میں کم ہے۔ کسی میں زیادہ ہے۔ اور وہ لوگ بھی سب جیتے جاگتے ہیں۔ مگر ہندوستان کا ذکر ہم خاص طور پر اس لئے کرتے ہیں۔ کہ یہ اپنے گھر کی بات ہے۔ اور ناظرین اپنے مشاہدہ سے اس تحریر کی راستی یا ناراستی کے بارے میں رائے لگا سکتے ہیں۔

مکالوں کو دیکھو۔ تنگ و تاریک ہیں۔ ہوا اور روشنی آنے کے راستے سب مسدود ہیں۔ سونے۔ پیٹھنے۔ کھانے۔ پینے کے کمروں میں کوئی امتیاز نہیں۔ ایک طرف پاخانہ ہے۔ دوسری طرف باورچی خانہ۔ مکھیاں بھنبھناتی ہوئی ادھر سے ادھر اور ادھر سے ادھر اڑتی پھرتی ہیں۔ ایک کونہ میں کوڑا کرکٹ کا ڈھیر لگا ہے۔ نیچے گائے بھینس بندھی ہے۔ جس کے بول دہراؤ کی بو کے مارے مکان کے اندر ناک نہیں دی جاتی۔

گلیاں تنگ اور پیچیدہ ہیں۔ کھلی موریوں اور بد رو کے بیچ کالا بد بو دار کچڑا موزن ہے۔ انہیں موریوں میں پاخاؤں کا پانی پیشاب اور برتنوں کا دھوون بہہ کر آتا ہے۔ انہیں کے ارد گرد بچے کھیل رہتے ہیں۔ جن کی صحت اور ہونہاری پر ہندوستان کی آسین والستہ ہیں۔ وہیں پر عورتیں چرخہ کاتتی اور ایک دوسری کے ساتھ گالی گلوچ کرتی ہیں۔

بازاروں کی کیفیت۔ دوکانوں کی حالت جہاں کھانے پینے کی چیزیں بکتی ہیں۔ ناگفتہ بہ ہے۔

تصاؤں کی دوکان کو دیکھو۔ ایک لکڑی کا تختہ حضرت آدم کے زمانے کا پڑا ہے۔ سا لہا سال سے اسی کے اوپر گوشت کٹ رہا ہے۔ گوشت کے ٹکڑوں سے جمی ہوئی سوکھی ہوئی سٹری ہوئی خون سے لپا ہوا ہے جس لکڑی پر قیام کرتا ہے۔ اس نے جہم بھر میں پانی کی صورت نہیں دیکھی۔

جا بجا ہڈیاں چھیڑے پڑے ہیں۔ وہیں پر قصاب سوتا ہے۔  
کتھکتا ہے۔ ناک سنکتا ہے۔ اور خدا جانے کس بخت اور کیا کیا نامقول  
حرکات کرتا ہے۔

طوائی۔ نان بائی۔ دودھ والے۔ سبزی فروش سب کا یہی  
حال ہے۔

حرفت پیشہ والے لوگ بچارے معاش کی تلاش میں دن بھر  
صبح سے شام تک دوکان کے ساتھ چپکے رہتے ہیں۔ اتنی فرصت  
نہیں۔ کہ کمر سیدھی کر لیں یا ایک آدھ گھڑی کے لئے کہیں جا کر  
صاف ہوا میں دل بہا لیں۔

بول و براز کو شہر سے باہر نکالنے کا انتظام چھوٹے شہروں  
میں تو ہے ہی نہیں۔ اور بڑے شہروں میں جو ہے۔ وہ نہ ہونے  
سے بدتر ہے۔

تو پھر کیا وجہ ہے۔ کہ متعدی اور دبائی امراض ایسے  
ملکوں کو تباہ اور نیست و نابود نہیں کر دیتے ؟

## متعدی امراض سے بچنے کے قدرتی سامان

جہاں پر قدرت کاملہ نے اپنے کامل اقتصادی قوانین  
سے عیاثت بنائی ہیں۔ جہاں جہاں مرض پیدا کیا ہے۔ وہاں پر  
اس کا علاج بھی بنا دیا ہے۔

جن ملکوں میں ملیریا کا زور ہوتا ہے۔ انہیں ملکوں میں  
سنگوتا کا درخت بھی نشوونما پاتا ہے۔ جہاں دبح مفاصل کی  
بیماری زیادہ ہوتی ہے۔ انہیں مرطوب مقامات میں بید منجنوں  
بھی لگاتا ہے۔

جن جن موسموں میں صفراوی امراض کا غلبہ ہوتا ہے انہیں

موسموں میں مصلح صفرا میوں، جات مثل لیموں۔ انار۔ نارنج۔ تمرہندی اور آلو کو بھی بار آتا ہے۔

اسی نظر عاطفت اور دور اندیشی کے ساتھ قدرت کا ملہ نے ان موذی جراثیم کا مقابلہ کرنے کے لئے ہمیں چند سامان بھی عطا فرما دئے ہیں۔ جن کی ذیل میں تشریح لکھی جاتی ہے :-

(۱) سب سے پہلا عطیہ اُس ماور نہریان کا ہے جو اس جسمہ :-

جو اس جسمہ بیمار یوں سے بچنے کے لئے ہمیں جاسوسوں کا کام دیتے ہیں۔ جو دشمن کی دور سے خبر لاتے ہیں۔ تاکہ ہم پہلے سے اپنے بچاؤ کی تدبیریں سوچ لیں :-

جو اس باعدہ، شامہ و ذوق کھانے پینے کی چیزوں کی جانچ پرتال کر کے ہمیں پہلے سے متنبہ کر دیتے ہیں۔ کہ یہاں نقصان ہے۔ وہاں بار بار ہے۔ ایسی چیز میں ضرر ہوگا اور دور سے ہماری طبیعت کو مضر چیزوں کے کھانے اور استعمال کرنے سے متنبہ کر دیتے ہیں :-

(۲) دوسرا عطیہ ہے عقل سلیم۔ اور اکہ و فہم :-

یہ قوت تمیز ہے۔ جس کے ذریعے سے اچھے برے کو پرکھ کر مشاہدات کو فراہم کر لیا جاتا ہے۔ اس ذخیرہ کا نام تجربہ ہے :-

یہ ذخیرہ انبار و رانبا۔ جمع ہو کر نسلاً بعد نسل ہماری اولاد و احفاد کو مورد فی ترکہ میں پہنچتا رہتا ہے۔ اس کا نام علم ہے :-

ان معلومات و تجارب کا ذخیرہ جس سے ہماری صحت قائم رہ سکتی ہے۔ اور جن کے ذریعہ سے ہم متعدی بیماریوں کے موذی اثر سے اپنے آپ کو بچا سکتے ہیں۔ علم حفظہ انفس یا Hygiene کہلاتا ہے :-

پہلا سبق اور نہایت ضروری سبق حفظ صحت کا انسان نے اُس وقت سیکھا۔ جب اُس نے آگ جلانا سیکھا۔ اور کھانا پکا کر کھایا۔ کسی فلاسفر کا قول ہے۔ کہ انسان اور حیوان میں فقط اتنا ہی فرق ہے۔ کہ آدمی کھانا پکا کر کھاتا ہے۔ اور حیوان پکا کر نہیں کھاتا۔ یعنی کھانا پکانا ہی انسان کے لئے اشرف المخلوق ہونے کا منفعہ ہے۔ پکا سننے کے عمل میں گوشت۔ سبزی۔ ترکاریوں کی حرارت اس قدر اونچی کر دی جاتی ہے۔ کہ اس درجہ پر کوئی جرم زندہ نہیں رہ سکتا۔

تو بڑا بھاری سامان ہمارے پاس جراثیم کے حملات سے بچنے کا ہے۔ کھانا پکا کر کھانا۔

مگر ہماری کھانے پینے کی بہت سی ایسی چیزیں ہیں۔ جو بغیر پکا نے کے کھانے میں آتی ہیں۔ سینکڑوں قسم کے میوے۔ موی۔ گاجر۔ ککڑی۔ کھیرا اوگ۔ کچے ہی کھاتے ہیں۔

پانی کو بعض لوگ جوش دیکر پیتے ہیں۔ یہ قاتل کر لیتے ہیں۔ مگر منہ دھونے۔ کپڑے صاف کرتے۔ نہانے۔ دانت صاف کرنے میں کوئی فلاح نہ پائی استعمال نہیں کرتا۔

اس کے علاوہ گرد و غبار کے ہمراہ سینکڑوں اور ہزاروں جراثیم ہوا میں طے ہوئے تنفس کے ساتھ اندر باہر آتے جاتے رہتے ہیں۔ تو مفصلہ بالابتدایہ کے سوا ایسے قدرتی وسائل اور بھی ضرور موجود ہونے چاہئیں۔ جو ہمیں ان خطروں سے بچاتے اور محفوظ رکھتے ہیں۔

ہمارے تمام بدن پر بال آگے ہوئے ہیں۔ اور سارے منہ اور گھونٹ کی بھی بالوں سے محفوظ کئے گئے ہیں۔ جراثیم کے حملے

بچانے میں یہ بال وہی کام دیتے ہیں۔ جو کھیتوں کے گرد کانٹوں کی باڑہ لٹھی اور حیوانوں کو روکنے کا کام دیتی ہے۔ ان بانوں کے سبب سے گرد و غبار جس کے اندر طرح طرح کے جراثیم ملے رہتے ہیں۔ ہمارے جسم کے اندر داخل نہیں ہو سکتا۔

(۴) ہمارے تمام جسم پر ساری کی ساری جلد اور اندرونی تجویقوں آلات انضمام و تنفس پر غشائیں اس طور پر مستحکم اور استوار بنی ہوئی ہیں۔ گویا اینٹ کے ساتھ اینٹ ملا کر ایک فصیل تیار کی گئی ہے۔ جب تک اس فصیل کے اندر خنہ نہیں ہوتا۔ اور نقب نہیں لگائی جاتی۔ تب تک غنیم قلعہ کے اندر داخل نہیں ہو سکتا۔ یعنی جب تک قطع اتصال واقع نہ ہو۔ موزی جراثیم ہم کو کچھ ایذا نہیں پہنچا سکتے۔

(۵) جن مقامات پر دشمنوں کے حملوں کا ڈر ہوتا ہے۔ وہاں پر مورچہ بندی کی گئی ہے یعنی ان مقامات پر اس قسم کے سامان جتیا کئے گئے ہیں۔ جو جراثیم کو فوراً ہلاک کر دیتے ہیں۔ تندرست معدہ کے رطوبات ترش ہوتے ہیں۔ اکثر موزی جراثیم ترش رطوبات میں زندہ نہیں رہ سکتے۔ اگر اتفاق سے ہیضہ کا جرم تندرست معدہ کے اندر داخل ہو جاوے۔ تو فوراً ہلاک ہو جاوے گا۔

(۶) جا بجا دربان راستہ روک کر کھڑے ہیں۔ ان کو غدود کہتے ہیں (Lymphatic gland) طاعون۔ سوزاک۔ آتشک۔ زخم ضرب۔ ٹیوبرکل میں جب موزی مادہ جسم کے اندر داخل ہونے کی کوشش کرتا ہے۔ تو یہ غدود اس کا راستہ روک لیتے ہیں۔ اور اس سے جنگ کرتے ہیں۔ ان بیماریوں میں بن ران اور بغل کے غدودوں کا حقیرم ہو جانا اس جنگ و قتال کی شہادت ہے۔

(۷) خون کے اندر بھی ہمارے بچاؤ کا سامان موجود ہے۔ کیونکہ اگر ایسا



نہ ہوتا تو جس کو ایک مرتبہ مرض کا حوالہ ہو جاتا۔ اور ہر ایشیم خون کے اندر داخل ہو جاتے۔ تو ایسا چاہئے جو نابالغ یا کھن ہوتا۔ حالانکہ شدید شدید متعدی امراض میں بہت سے لوگ ششیا ب ہو جاتے ہیں۔

ہمارے خون کے اندر تھخے تھخے سپاہیوں کی ایک فوج موجود ہے جو ہر وقت لڑنے اور مرنے کے لئے مسلح رہتی ہے۔ جہاں پر دشمن نے نقب لگانے کی کوشش کی کہ یہ جان نثار سینکڑوں اور ہزاروں پل کرکٹ مارتے ہیں۔ اور جسے الو سح دشمن کو شکست دیکر فرار کر دیتے ہیں۔ اس لشکر کا نام بیوک سائٹ یا نقاط ابیض ہے۔ صحت کی حالت میں خون کے ایک ایکسپانسیو میں یہاں ہزار نقاط ابیض ہوتے ہیں۔ ذوات الجنب یہاں چھپ چکے۔ جن نقاط میں موذی مادہ کے مقابلہ کرنے کے لئے ان کی تعداد دگنی تگنی ہو جاتی ہے

اس طرح سے نقاط ابیض کے بڑھ جانے کو ہجوم نقاط یا (Leucocytosis) کہتے ہیں۔ ان کو ہم بچشم خود دیکھ سکتے ہیں اگر کوئی خراش پیسا کر نیوالی چیز مثلاً دھواں سی پھانس لگ جائے تو تھوڑی دیر میں اس پھانس کے گرد ایک سرخ لالہ بن جائیگا۔ اگر آہستہ حلقہ کو خوردبین سے دیکھیں تو نظر آجیگا کہ ہزاروں نقاط ابیض قطار و قطار پھانس کا حصار کئے ہوئے ہیں۔

(۸) اگر کوئی شخص آدھا تولہ افیون کھائے تو اس کے اثر سے مر جائیگا۔ مگر جو وہی شخص آدھی رتی سے شروع کرے ایک رتی ڈیڑھ رتی کرتا ہوا افیون کی مقدار کو تدریج بڑھاتا جاوے تو بہت سی مقدار بھگت کر سکیگا۔ اور اس پر کوئی مہلک اثر نہ ہوگا۔

اس سے معلوم ہوتا ہے کہ جیسا جیسا وہ شخص افیون کی مقدار کو بڑھاتا گیا ہے۔ ویسا ویسا اس کے جسم کے اندر بھی کوئی چیز ایسی پیدا ہوتی چلی گئی ہے جسکی وجہ سے وہ افیون کی بڑی مقدار کے زہریلے اثر سے محفوظ رہ سکتا ہے۔ عبارت دیگر ہمارے جسم کے اندر کوئی ایسا انتظام ضرور موجود ہے۔ جو سمات

کا مقابلہ کر کے اُن کو عاقل و باطل کر سکتا ہے۔

( یہ انتظام بظاہر ہر وقت ایسی مستعد اور تیار حالت میں موجود نہیں رہتا کہ سمیات کا بڑے بچانہ پر مقابلہ کر سکے۔ مگر قہر اور تکرار سے یہ انتظام ترقی حاصل کر لینے کی قابلیت رکھتا ہے۔  
افیون ایک کیمیائی زہر ہے جس کا مقابلہ کیمیائی اشیاء سے ہونا چاہیے۔

دنیا میں سینکڑوں قسم کے زہر ہو کر تھے ہیں۔ اُن کے مقابلہ میں قریباً (خاد زہر) بھی سینکڑوں قسم کا ہونا چاہیے۔ مگر یہ قرین قیاس نہیں معلوم ہوتا کہ ہمارے بدن کے اندر ایک ایسا دوا خانہ موجود ہے۔ جس میں قسم قسم کے باورہر شیشیوں میں بھرے ہوئے رکھے رہتے ہیں۔ اس کا انتظام کسی اور صورت میں ہو گا۔

اس قسم کا مشاہدہ پرلے زمانہ میں بھی کیا جا چکا ہے۔

سے مسیح کے ایک سو سال قبل ملک شام میں مترڈائیز نامی ایک عالی شان بادشاہ گزرا ہے۔ اس علوہیت بادشاہ نے بزرگ شمشیر دور دور کے ممالک کو فتح کیا۔ اور کئی بادشاہوں کو اپنا حلفہ بگوش بنایا اور اپنی فتوحات کے دائرہ میں روم۔ شام اور یونان کو شامل کر لیا۔

مگر باوجود وسیع سلطنت اور دبدب اقبال کے اُس کو ہر وقت بیخوف رہنا تھا۔ کہ امرا میں سے کوئی اُس کو زہر کھلا کر نہ مار ڈالے۔

چنانچہ اُس نے یہ تجویز سوچی کہ جتنے زہر قاتل اس زمانے میں قتل و مبالغہ کے کام میں لائے جاتے تھے اُن سب کے کھانے اور استعمال کو سنے کی خود کو عادت ڈالی۔ چنانچہ سم افکار۔ افیون۔ بیلک وغیرہ سموم کی بڑی بڑی مقداریں کھا سکتا تھا۔ پچارہ نے یہ نہ سوچا کہ

گلاہ :- تاج سلطانی کہ بیم جان دو درجہ است  
گلاہ و لکڑی ست آما بندہ سر نہی اندو

بہر حال سیات کو بڑی بڑی متدار میں گھسانے کی قوت ڈالنے  
کو متری ذیقنم کہتے ہیں۔ یعنی متری ڈیشیز کا عمل۔ وروہ اسی بادشاہ  
کے نام سے مشہور ہے۔

مقتصدہ بالا وسائل کو جن کے ذبیحہ سے طبعی طور پر انسان  
بیماریوں کے حملوں سے بچ سکتا ہے۔ یہ ہیئت مجموعی قوت دافع مرض  
کہنا چاہئے۔

اگر غرض کیا جاوے۔ تو قوت دافع مرض کے متعلق بہت سی دلچسپ  
اور مفید باتیں معلوم ہونگی۔

دفع مرض کے اسباب جو اوپر بیان کئے گئے ہیں۔ انسان اور حیوان  
میں یکساں پائے جاتے ہیں۔ مگر دفع مرض کی قوت انسان اور حیوان میں برابر  
نہیں ہوتی۔ بعض بیماریاں ایسی ہیں۔ جو حیوانوں کو مطلق نہیں ہوتیں۔  
مثلاً سرطان۔ آتشک۔ جذام۔ بلکہ ان امراض کا مستبب مادہ اگر حیوانات  
کے اندر امتحان بھی داخل کرویا جاوے۔ تب بھی اُن کو مرض نہیں  
ہوتا۔ علیٰ ہذا لقیاس ٹیو برکل اور کتراد کتوں کو نہیں جوتا۔

اس سے یہ نتیجہ نکالنا پڑتا ہے۔ کہ یا تو حیوانات ان  
آلات کو انسان کی نسبت زیادہ کامیابی سے استعمال  
کر سکتے ہیں۔ اور یا اُن کے پاس کوئی اور وسائل  
بھی ہیں۔ جو ہم کو نہیں عطا کئے گئے۔ اور جن کا ہمیں علم  
بھی نہیں۔

حیوانوں کو انسان کی نسبت بہت کم بیماریاں ہوتی ہیں جس سے  
معلوم ہوتا ہے۔ کہ دفع مرض کی قوت اور اس کے عمل کا دائرہ حیوان میں  
بہ نسبت انسان کے زیادہ وسیع ہے۔

اور یہ بھی ممکن ہے کہ جتنا میں جب انسان فطرتی طور پر رہتا اور زندگی بسر کرتا تھا

اس میں بھی دوسرے حیوانات کی طرح بہت سی بیماریوں سے بچنے کی کامیابی موجود تھی اور جس طرح انسان کا طریق رہائش طبعی قوانین اور طریقوں سے منحرف ہونا گیا ہے۔ یہ قابلیت کم ہوتی چلی گئی ہے \*

دوسرے پچھو تو ج کل کا خزانہ معاشرت اور طریق زندگی جو لوگوں نے تہذیب کی بنیاد میں اگر اختیار کر لیا ہے۔ وہ بالکل غیر طبعی ہے۔ اور قانون قدرت کے برخلاف ہے \*  
 گنجائش مہروں میں بود و باش بہ تنگ مکانوں کی رہائش معاشرہ کی جو تہذیب بنے وہ  
 اور بے وقت کھانا کھانا ضرورت سے زیادہ کھانا پینے کا چاہئے کہ کھانا کپڑے  
 اور آرائش کی زینہ سے نہیں بلکہ فیشن اور زیبائش کی خاطر بنیاد مناسب وقت  
 پر نہ سونا بلکہ دن کی رات اور رات کو کھانا دینا۔ شراب خوردگی۔ زہر کاری وغیرہ کا طریق عمل  
 جو مذہب و سائنس میں جا بجا کھڑا کرنا اور چھٹا چھٹا جاتا ہے۔ وہ اگر نہ مہرمت بخش نہیں ہو سکتا ہے  
 یہ دوسری بات ہے کہ ہم قوت دہاڑے۔ انیوز فوٹ سالت یا الیسیٹن سرٹ وغیرہ  
 پی لاکر نظا ہر کھانے آسنے دیں۔ اور اپنے مٹیس بہتر پرورش نہ ہونے دیں \*

تاہم انموال طبیعت۔ زہری خسار کی ورت چشم۔ سستی و کاہلی جس کا جواب  
 نام آرام جیسی ہے اس بابت کو پکار پکار کر ثابت کر رہی ہے۔ کہ ہم اپنی شمع صحت کو وہ دنوں  
 سروس سے جلا رہے ہیں اپنے گھر کو اپنے اقداروں آگ لگا کر تاپ رہے ہیں \*  
 یہ انہیں کرتوتوں کی سزا ہے۔ کہ وہ قدرتی وسائل جن کی حمایت سے طبعی

حالت میں ہم موزی امراض کے حملوں سے اپنا بچاؤ کر لیا کرتے تھے۔ ہم سے یکے بعد دیگرے  
 چھین گئے ہیں۔ اور چھتے چلے جا رہے ہیں \*

قوت دفع مرض میں نہ صرف جنسی اور نوعی اختلاف پایا جاتا ہے۔ بلکہ ایک  
 جنس کے مختلف افراد میں۔ یہ قوت علیحدہ علیحدہ ہوتی ہے \*

ہر ایک انسان میں قوت دفع مرض کی سیلا نہیں ہوتی بعض لوگ تانہ کم مزاج

ہوتے ہیں بعض کمری طبیعت کے ہوتے ہیں کئی تو ایسے ہیں جن کو بات بات میں سردی لگ جاتی ہے جو نہ کلام ہو جاتا ہے۔ ہاتھ بگڑ جاتا ہے۔ وہ صوب میں ذرے سے ٹکلیں۔ تو سر میں درد ہوتا ہے۔ نہ جاتا ہے۔ وہ سر سے ایسے لوگ بھی ہیں جو سردی میں یا آگ برستی میں پھر قہہ رہتے ہیں۔ مگر ان پر کچھ اثر نہیں ہوتا پھر بھی کھا جائیں تو ان کا اضافہ نہیں ہوگا۔ یہ قوت ایک ہی شخص میں صحت کی مختلف حالتوں میں کم و بیش ہوتی رہتی ہے۔

صحت بدلتا ہے اس قوت پر بڑا بیماری اثر ہوتا ہے +

کثرت افکار۔ اضمحلال طبیعت۔ ضعف۔ سو وضم قبض۔ مکان سے جس طرح صحت بدن میں زوال اور اختلال پیدا ہوتا ہے۔ اسی طرح قوت دافع مرض بھی کمزور ہو جاتی ہے +

مختلف امراض کے جراثیم تنفس کی ہوا اور خورد و نوش کی اشیاء کے ساتھ بلکہ ہمارے بدن کے ساتھ لگتے رہتے ہیں اور اسکے اندر آتے جاتے رہتے ہیں جب تک ہمارا ذہن کمتر مضبوط رہتا ہے ان کا موزی اثر ہم پر نہیں ہونے پاتا لیکن جہاں سردی لگ کر ناک میں یا گلے میں درد ہو اور غشاؤں کے متورم اور ضعیف ہونے سے غلیظ قلعہ لگا کر قلعے کے اندر گھس جاتا ہے +

کئی جراثیم ہمارے خون کے اندر گھس کر موقع کا انتظار کرتے رہتے ہیں جب تک ہماری صحت عام اور ہمارے اعضاء و احتیاجات درست ہوتے ہیں۔ انکی دال نہیں نکلتی جہاں ضرب و سقوط سے مقامی ضعف یا تفرق اتصال واقع ہو کر وہ فوراً حملہ کر دیتی ہیں +

یہ عام مشاہدہ کی بات ہے۔ کہ متعدی بیماریاں جب دیانی طور پر حملہ آرم ہوتی ہیں تو ہر ایک فرد یا شہر کو بیماری نہیں ہو جاتی۔ اور جن کو ہو جاتی ہے وہ سب کے سب نہیں مر جاتے۔ بلکہ ایک ہی خاندان میں ایک ہی مکان کے اندر پانچ آدمی رہتے ہیں۔ ان میں سے تین کو ہوتی ہے دو کو نہیں ہوتی +

اس کی وجہ یہی ہے کہ اس موقع پر جن جن آدمیوں کی قوت دفع مرض ضعیف

تھی۔ اُن کی طبیعت قبولِ مرض کے لئے مستعد تھی اور ان کو نہ بھڑکنا پڑا۔ اُن کی طبیعت میں قوت قوی تھی اُن پر اس کا اثر نہ ہوا۔

اس قوت کا غلبہ سے بھی بڑا بیمار ہی اعلیٰ ہوتا ہے۔

بعض اقریبی امراض مثلاً مکارنٹ تیورہ جیتہ جدری، پچیش و اسہال بچہ کو زیادہ ہوتی ہیں۔ نہ ان مریضوں کا حملہ بچوں پر آسانی سے ہو جاتا ہے۔ اس کے برخلاف سرخاں اور قلب اور گودہ کی بیماریاں زیادہ تر معمر لوگوں کو ہوا کرتی ہیں۔

جسم کے مختلف مقامات اور اجزاء اس قوت مختلف درجہ میں پائی جاتی ہے غددی اجزاء اور شش کے ساتھ ٹیوبرکل کی خاص طور پر انوسیت ہے۔ مفصل پر اگر ضرب و چوٹ لگ جائے تو انفلامیشن ہو کر ٹیوبرکل کے حملہ کا بہت بھاری احتمال ہے۔

۹۔ اکثر بیماریوں کا جب حملہ ہوتا ہے تو اس کے دوران میں تپ ضرور ہوتا ہے یہاں تک کہ عام طور پر تپ کو ہی مقدم مرض تصور کیا جاتا ہے۔

تجربہ کار طبیبوں کو معلوم ہے کہ پیری ٹونائٹس اور ذات الجذب وغیرہ امراض کے شدید حملوں میں تپ کی شدت ضروری ہے۔ اور خفہ اور مرض کے لئے لازمی ہے۔ اسی لئے اس قسم کے تپ کو لازمی کہا جاتا ہے۔ اس سے معلوم ہوتا ہے کہ تپ کا واقع ہونا شفاء و مرض کی ایک جزو ہے۔ گویا تپ ان پوشیدہ عملوں کا خارجی اظہار ہے۔ جو طبیعتِ مرض کے مقابلہ کرنے کے لئے کام میں لاتی ہے۔

اس قوت کو حکماء نے قدیم زمانہ سے تسلیم کیا ہے۔ اسی کا ہم طبیعت ہے۔ اسی کو چرانیے اطباء دس میڈیکل کپسرس نیچوئی قوتِ مصلح مرض کہتے ہیں۔ اب اس امر کا ثبوت کہ اس قسم کی قوت و حقیقت ہمارے یہ زمانہ میں ہو رہا ہے۔ اس بات سے مل سکتا ہے کہ اب امراض کا قتلہ مارا نہیں سے علاج کیا

جاتا ہے۔ اور ایسے ایسے طریق جو بلحاظ اصول ایک دوسرے کے متضاد اور منافی ہوتے ہیں اور اکثر اناطی اور عطائی لوگ بغیر کسی اصول یا دلیل کے ایسا الٹا پٹا علاج کرتے ہیں۔ کہ مریض کے مارڈالنے میں کوئی دقیقہ فرو گذاشت نہیں کرتے۔ مگر یا اس ہمدرد شفا یاب ہو جاتا ہے۔

مفصلۃً بالا بحث کا کتب باب یہ ہے۔ کہ مقابلہ مرض کے لئے ہمارے پاس دو قسم کی قوت دی گئی ہے۔

۱۔ اہل قوت دفع مرض ہے جس کی وجہ سے تندرست آدمی پر مرض کا حملہ نہیں ہو سکتا۔ اس قوت کے خادم چند دوائیں و اسباب ہیں جس کا اوپر بیان کیا گیا ہے۔  
۲۔ دوم قوت کا نام قوت مصلح مرض ہے جس کی ٹھنیل بیماری کا حملہ ہونے کے بعد انسان شفا پا سکتا ہے۔

قوت مصلح مرض کے چند کیمیاوی اور افعالی تبدیلیاں خادم ہوتی ہیں۔ یہ ان تبدیلیوں کا نتیجہ ہے۔ کہ امراض کے دوران میں نقاطِ ایض کا ہجوم ہو جاتا ہے۔ اور چند کیمیاوی مرکب خون کے اندر پیدا ہو جاتے ہیں۔

دفع مرض اور اصلاح طبیعت کے لئے دو علیحدہ علیحدہ قوی ماننا ضروری نہیں کس لئے کہ اگر غور سے سوچیں تو دفع مرض اور اصلاح طبیعت ایک ہی عمل کے دو پہلو ہیں۔ ایک پہلو صحت کی حالت میں کام میں لایا جاتا ہے جس کے سبب سے بیماری کا موزی اثر واقع ہونے نہیں پاتا۔ دوسرا پہلو بیماری واقع ہو جانے کی صورت میں کار آمد ہو جاتا ہے جس کے ذریعہ سے مرض کے موزی اثر کو دور کر کے طبیعت جاوہ اعتدال پر آجاتی ہے یعنی یہ دونوں کام ایک ہی قوی سے سر انجام پاتے ہیں۔

اس کی مثال یوں سمجھنا چاہئے۔ کہ ملک کی حفاظت اور امن چین کے لئے فوجی انتظام کیا جاتا ہے۔

یہی فوجی انتظام ملک کو خارجی حملات اور داخلی شورو شر سے بچاتا ہے۔ اور اس کے ڈر کے مارے امن چین رہتا ہے۔ اندرونی اور بیرونی دشمن سر نہیں اٹھا سکتے اور اگر اتفاقات سے کوئی غنیمت باہر سے حملہ کرتا ہے۔ یا ملک کے اندر فساد یا بغاوت ہوتی ہے تو اسی فوجی انتظام سے اس کا استیصال اور قلع قمع کیا جاتا ہے +

جس حالت میں انسان یا حیوان میں دفع مرض کی قابلیت اس غایت کے درجہ میں موجود ہو کہ اس پر مرض کا حملہ ہو ہی نہ سکے۔ تو اس کو انگریزی علم ابھرنیم کی اصطلاح میں (Immunity) کہتے ہیں۔ جس کا ترجمہ امنیت مناسب ہوگا یعنی وہ شخص مرض کے حملات سے مامون ہیں +

## امنیت کیا چیز ہے؟

ہم پیشتر کہ چکے ہیں۔ کہ بیماریوں سے بچنے اور ان سے شفا پانے کے طبعی اعمال کا نام برہنیت مجموعی امنیت ہے۔ گویا حفظِ صحت اور علاجِ مرض کا یہ قدرتی نسخہ ہے۔ اس لئے تجسس اور تفتیش کر کے اس کی مامیت اور کیفیت معلوم کرنا نہایت ضروری معلوم ہوتا ہے +

اوپر بیان کیا جا چکا ہے۔ کہ بعض امراض کا حیوانات پر اثر نہیں ہوتا۔ اس قسم کی امنیت کو طبعی خلقی یا جنسی امنیت کہتے ہیں +

یہ بھی عام مشاہدہ کی بات ہے۔ کہ جن لوگوں کو ڈنٹشک۔ جدری۔ ڈائفاڈ فیور۔ حصہ وغیرہ امراض کا حملہ ایک مرتبہ ہو جاتا ہے۔ ان کو دوبارہ پھر یہ بیماریاں نہیں ہوتیں اور اگر دوسرا حملہ ہوتا بھی ہے تو خفیف ہوتا ہے اور مریض کی جان کا خطر نہیں ہوتا +

اسی مشاہدہ سے یہ نتیجہ نکلتا ہے۔ کہ متعدی امراض کا ایک حملہ ہو جانے کے بعد ہمارے بدن کے اندر کسی طرح کی ایسی تبدیلی یا تبدیلیاں واقع ہو جاتی ہیں۔ کہ ان کی وجہ



سے اس مرض کے دوسرے حملوں کا ہم پر اثر نہیں ہوتے یا تا یہ تبدیلیاں کیا ہیں۔  
انکی حقیقت کیا ہے۔ ان کے بارہ میں حکماء کی رائے کا اختلاف ہے۔

ایک فرین کا قول ہے۔ کہ جب مرض کا پہلا حملہ ہو جاتا ہے تو جراثیم اپنے تغذیہ کا  
سامان کھد پئی کر صرف کر ڈالتی ہیں اور تغذیہ کا سامان موجود نہ ہونے کی وجہ سے وہ دوبارہ جلا اور نہیں  
دوسرے کے گردہ کی رائے میں مرض کے دوران میں جراثیم ترقی کرتے اور  
نشوونما پاتے ہیں۔ اور ان کے بدست سے وہ نئے رت بھی پیدا ہوتے ہیں یہ فضلات  
جراثیم کی زندگی اور سستی کے لئے مفید اور مہیا کرتے ہیں۔

مرض کا حملہ ہو جانیکے بعد یہ جراثیمی فضلات ہمارے خون کے اندر پہچ  
طور پر موجود رہتے ہیں۔ اور انہیں کی وجہ سے مرض کا دوسرا حملہ نہیں ہو سکتا۔  
کسی مسئلہ کے بارہ میں جب کوئی رائے پیش کی جاتی ہے تو اسے صحیح ہونیکے  
لئے یہ بات ضروری ہے کہ مسئلہ کے سر پہلو پر اس رائے سے تسلی بخش جواب دیا جاسکے  
اس خیال سے ان دونوں رائے میں سے ایک رائے بھی نہیں صحیح نہیں معلوم ہوتی  
کیونکہ اول تو اگر مریض کے علاوہ اس کے بعد فضلات کو خارج از جسم نکال دیا جائے۔ تو  
ان مریض کے جراثیم ان سے اندر بخوبی نشوونما پائیں گے ہیں۔ اور زندگی بسر کر سکتے ہیں۔  
حالانکہ مفصلہ بالا ایک رائے کے مطابق اچھے اندر سے اور جراثیمی فضلات موجود ہیں  
اور دوسری رائے کے مطابق ان میں تغذیہ کا سامان نہیں ہوتا۔

دوم جن حیوانات میں طبعی امنیت ہے۔ وہ طبعی امنیت ان میں کیونکہ سرید امروگئی  
ان جراثیم کا حملہ نہیں ہوا اور نہ ان کے خون میں سے جراثیمی تغذیہ نکالا گیا ہے۔ اور نہ  
اس میں فضلات داخل کئے گئے ہیں۔

غالب یہ معلوم ہوتا ہے۔ کہ متعدی بیماریوں کے دوران میں مریض کے جسم کے  
اندر کسی قسم کی کیمیائی سرکبات بن جاتے ہیں۔ جو مرض کے رفع ہونے کے بعد بھی کچھ

عرصہ یا ہمیشہ کے لئے موجود رہتے ہیں۔

ان کیمیائی مرکبات کی موجودگی کے سبب سے مرض کا دوسری باہم پراثر نہیں ہوتا حقیقت یہ ہے کہ امنیت کا مسئلہ نہایت اذوق اور پیچیدہ ہے اور ایسا سیدھا سادا نہیں جیسا آبادی بالظہر معلوم دیتا ہے۔ اب نگینا پائے کہ یہ کیمیائی مرکبات کیا ہیں ان کے پیدہ ہونے اور موجودگی کا ثبوت کہاں تک تجربہ انداز مشاہدہ سے مل سکتا ہے۔ اور اگر ان کیمیائی مرکبات کی کچھ حقیقت ہے۔ تو ہم بھی ان کو کسی فزکسی طور پر تیار کر کے حفظِ صحت اور اصلاحِ مرض کے لئے ان کو اس طرح کام میں لے سکتے ہیں جس طرح قدرت کا ملہ ان کام میں لاتی ہے۔

اس میں تو کسی طرح کا شک وریب نہیں ہو سکتا۔ کہ امنیت کی تبدیلیاں خواہ انکی حقیقت کچھ ہی ہو واقع ضرور ہمارے خون کے اندر ہوتی ہیں خون کے باہر واقع نہیں ہو سکتی۔

عام طور پر کہہ سکتے ہیں کہ خون دو اجزاء سے مرکب ہے نقاط الدم و ماء الدم سے کو یہ تبدیلیاں یا تو نقاط الدم سے تعلق رکھتی ہیں۔ یا ماء الدم سے اور یا دونوں کے اندر واقع ہوتے ہیں خاص قسم کے نقاط الدم جو دفعِ مرض کا کام دیتی ہیں۔ نیگوسائٹ یا موارِ خوار کھاتے ہیں۔ ان کی طرف ہم پہلے اشارہ کر چکے ہیں۔

جو مثال کہ ہم نے ان کے متعلق پیش کی ہے۔ اس سے ظاہر ہے کہ موارِ خوار نقاط ابیض کا اس عمل کے اندر ضرور دخل ہے۔ پروفیسر میخائیل صاحب کی رائے ہے کہ دفعِ مرض کا انفرام کلم موارِ خوار نقاط کے سپرد ہے۔ اور ان کے سوا دوسرا اور کوئی انتظام دفعِ مرض کا موجود نہیں ہے۔

صاحبِ موصوف کا پانچ ماہرینِ علم جراثیم و علمِ ایچوان میں ایسا قبضہ ہے اور ان کی رائے اس قسم کے مسائل کے بارہ میں ایسی وقعت اور اعتبار کے قابل ہے کہ

عرصہ دراز تک محققین میں سے کسی کو ان کے مقابلہ میں اختلاف رائے ظاہر کرنے کی جرأت نہ ہوئی۔ اور بیس سال کے عرصہ تک یہ مسئلہ شیر میدان بن رہا +

حال حال کے محققین صاحب موصوف کے ساتھ اس رائے میں شریک نہیں ہوتی ابھی رائے میں دوسرے وسائل بھی توجہ اور قدر رکھنے جانے کے مستحق ہیں +  
 پروفیسر المبرات رائٹ - محرر اور راق کے دست اور محمد دم نے میو پکاف کے مسئلہ کی ترمیم کی ہے۔ اور اس کو اپنے سب سے پیرایہ میں پیش کیا ہے +

ان کا قول ہے کہ ہائے جسم کے اندر ایک کیمیاوی مرکب ہر وقت موجود اور حاضر رہتا ہے۔ اس مرکب کا نام انہوں نے ایونین رکھا ہے +

ایونین کے معنی میں - دعوت اور ہما نداری کے یعنی جب مرض کا حکم ہوتا ہے تو یہ مرکبات جراثیم کے ساتھ آمیختہ اور مخلوط ہو کر ان کو ایسا مغرب اور دلا دیز بنا دیتے ہیں کہ نقاط ایف سے اختیار اسی طرف کشیدہ ہو جاتے ہیں اور حملہ کر کے ان کو ہلاک کر ڈالتے ہیں۔ گویا ان مرکبات کے ذریعہ سے نقاط کی دعوت ہوتی ہے +

تو صاحب مدح کی رائے میں قوت اندفاعیہ ایونین کے مقدار پر منحصر ہوتی ہے اگر ایونین زیادہ ہو تو دفع مرض آسانی سے ہوگا۔ اور اگر کم ہے تو نہیں ہوگا +

بجوں جوں تحقیقات زیادہ ہوتی ہے توں توں اس مسئلہ کے اندر نئی نئی باریکیاں نکلتی آتی ہیں۔ چنانچہ ابھل میں مسئلہ مسلمانا جانا ہے کہ اخذات مرض سے خون کے اندر کئی اقسام کے کیمیاوی مرکبات پیدا ہو جاتے ہیں اور اخذات مرض کے قبل بھی کئی طرح کے کیمیاوی مرکبات موجود ہوتے ہیں جن کے ذریعہ سے مرض کا مقابلہ کیا جاتا ہے +

اب دیکھنا چاہئے کہ ان مرکبات کی حقیقت اور ماہیت کیا ہے؟

(۱) مریض کا مار الدم لیکر اس کا ایک قطرہ ایک صاف شیشہ پر رکھو اور اس کے

اندر اسی مرض کے مصنفی طو پر پردیش کو وہ جراثیم نکادو۔

خوردیں۔ ان کے ذریعہ معائنہ کرنے سے معلوم ہوگا کہ اس مالدالم کی تاثیر سے یہ جراثیم حل ہو جاتے ہیں۔

اس قسم کے کیمیاوی مرکبات جو جراثیم کو حل کر ڈالتے ہیں تریاکر جراثیم

کنڈاتے ہیں۔ - (Bacteriolysin)

(۲) مفصلہ باکٹیریہ سے کسی دوسری مرض کے مالدالم اور جراثیم کو اس میں سے معلوم ہوگا کہ مالدالم کے اثر سے جراثیم اس میں چپک کر گھٹے گھٹے نجاستے ہیں۔ گویا اس قسم کے عمل سے جراثیم کو منتشر اور منقود ہونے سے روک دیا جاتا ہے تاکہ وہ ایک جابر جمع ہو جائیں۔ اور ان کا موذی اثر تمام جسم پر نہ پھیلنا پاوے۔ اس قسم کے

مرکبات کو تریاکر ملز جہتے ہیں۔ - (Agglutinins)

(۳) اگر ایک قسم کے حیوان کا مالدالم نکال کر دوسری جنس کے حیوان کے مالدالم کے ساتھ مخلوط کر دیا جائے تو پہلے حیوان کا مالدالم مکر ہو جائیگا۔ اور اس میں سے ڈروہ نشین ہو جاوے گی۔

ایسے مرکبات کو تریاکر مکشف کہتے ہیں۔ اور ان کے عمل سے حل شدہ سمیت

تر نشین ہو کر نکلا اور سیرقیر بنادئیے جاتے ہیں (Precipitine)

(۴) سانپ کا شہر انسان اور حیوان دونوں کے لئے یکساں طور پر موذی اور

قابل ہوتا ہے۔

افنی کا زہر نکال کر گھوٹے کے خون کے اندر تحت الجلد داخل کر دو مگر یہی خفیہ قدا

یکن جس سے گھوڑا مر نہ جائے۔ زہر کے مقدار کو انیون کی طرح تبدیلی کیج بھلتے جاؤ حتیٰ کہ

گھوڑا اس قدر زہر برداشت کرنے کے قابل ہو جائے کہ جو مالدالم گھوڑوں کے قتل

لے جراثیمی بیماریوں کی تشخیص کرنے میں اسی مشاہدات کو عملی طور پر کام میں لایا گیا ہے۔

کرنے کے لئے کافی ہو۔

اس شیرمقدار زہر کا اثر جو گھوڑے پر نہیں ہوتا۔ تو اس کے معنی یہ ہیں کہ گھوڑے کے جسم کے اندر ایک ایسا ترکیب پیدا ہو کہ موجود ہو گیا ہے۔ جو اس زہر کا اثر نہیں ہونے دیتا۔ البتہ ترکیب خواہ کچھ بھی ہو گھوڑے کے خون کے اندر موجود ہے۔ جس کا ثبوت یہ ہے +

گھوڑے کی جل الوری میں سے باضیاط تمام فصل کر کے ۲۰ پاؤنٹ خون نکال لو اور خون کے منجمد ہونے کے بعد عرق الدم کو علیحدہ کر لو۔ اور اس کو باضیاط تمام حفاظت سے رکھو۔ اور اس میں قدرے کرم کش ادویہ سی ملا دو۔ تاکہ اس کے اندر تعفن نہ ہونے پائے۔ پاد زہر اس عرق کے اندر ہے +

اول اگر اس عرق کو کسی حیوان کے جسم کے اندر داخل کریں تو اس پر سانپ کے کاٹنے کا اثر نہ ہوگا +

دوم۔ اس عرق کو سانپ کے زہر کے ساتھ ملا کر بھی کسی حیوان کے جسم میں تحت الجلد داخل کرنے سے زہر کا اثر نہ ہوگا +

سوم۔ سانپ کے کاٹنے کے بعد بھی اگر اس عرق کی فوراً تحت الجلد پچکاسی کر دی جائے تو حیوان نہیں مرے گا +

اب امتحانات سے ثابت ہوتا ہے۔ کہ گھوڑے کے خون کے اندر ایک حقیقی قاد

نہر تیار ہو گیا ہے۔ جو جسم افسی کا ضد ہے۔ (Antitoxin)

اس قسم کے کیمیائی مرکبات جو سمیات پر باضیاط پیدا کر کے انکو بے ضرر بنا دیتی ہیں قاذو زہر کہلاتے ہیں۔ اس بیان سے ظاہر ہے کہ دفع مرض اور اصلاح طبیعت کے لئے جو عمل کام میں لایا جاتا ہے۔ وہ نہایت ہی پیچیدہ ہے۔ ہم نے فقط چار قسم کے کیمیائی مرکبات کا اوپر بیان کیا ہے مگر۔ کئی کئی دوسرے ایسے بھی لے لیا جائے

کروغ مرض کے لئے سینکڑوں اقسام کے مرکبات تیار کئے جاتے ہیں +  
مگر جیسا کہ ہم پہلے کہ چکے ہیں یہ بات قرین قیاس نہیں معلوم ہوتی کہ یہ کُل اقسام  
کے کیمیاوی مرکبات تیار کر کے موجود رکھی جیتی ہیں +

قدت کاملہ کا کوئی کام بے وجہ اور بغیر علت کے نہیں ہوتا + اگر یہ سب قسم کے فاد  
نہر تیار کر کے رکھ دی جائے تو شاید ان میں سے کسی کی ضرورت کبھی نہ پڑے +

کوئی انتظام ضرور ہوگا۔ جسے یہ مختلف اقسام کے مرکبات اسی موقع پر تیار کئے  
جائے میں جب اُن کی ضرورت ہوتی ہے +

تحقیقات سے دریافت کیا گیا ہے کہ ہر فرد بشر کے خون کے اندر ایک

کیمیاوی مرکب عطا کیا گیا ہے جس کا نام ام التریاق ہے +

معلوم ایسا ہوتا ہے کہ ام التریاق مضر جسم نہیں بلکہ ایک مرکب جسم ہے جس میں

کم از کم دو اجزا شامل ہوتے ہیں +

اس کا ثبوت اس طرح پرل سکتا ہے

مرغ کا خون نکال کر زندہ خرگوش کی رگوں کے اندر داخل کرنے سے خرگوش کے

ماء الدم کے اندر مرغ کے نقاط الدم کو تحلیل کر دینے کی قابلیت پیدا ہو جائے گی۔ یعنی

تریاکی محل نقاط اس کے اندر بن جائے گا۔ اور خرگوش کے ماء الدم کو گرم کر دیا جاوے

تو اس میں سے مرغ کے نقاط حل کرنے کی خاصیت نکل جاتی ہے +

اب اگر گرم کر دہ خرگوش کے ماء الدم کے ساتھ دوسرے خرگوش (جس میں مرغ کا

خون داخل نہیں کیا گیا) کا ماء الدم ملکر اس میں مرغ کے نقاط الدم ڈالیں تو نقاط فاعل ہو

جائیں گے حالانکہ گرم کر دہ ماء الدم اور تازہ ماء الدم میں علیحدہ علیحدہ مرغ کے نقاط الدم حل کرنے

کی قابلیت نہیں ہوتی۔ دونوں مفرد نقاط حل کر دیتی ہیں۔ جس سے معلوم ہوتا ہے کہ محل نقاط

کے وجود ضرور ہیں۔ ایک جزو تازہ ماء الدم کے اندر تھی۔ اور دوسری جزو تازہ خرگوش کے

خون میں اس کی ترکیب کو ذیل کے مساوات کی صورت میں دکھایا جاسکتا ہے۔  
 خرگوش کا خون ۱

خرگوش کا خون جس میں مرغ کے خون کا عمل ہو چکا ہے۔ جب

مرغ کا خون یا نقاط الدم ج

۱+ح-ج-حل نہیں ہوتا۔

ب+ج-ج حل ہو جاتا ہے۔ ب کے اندر عمل چیز پیدا ہو گئی ہے۔

(ب+حرارت+ج-ج حل نہیں ہوتا۔

(ب+حرارت)+۱+ج+ج حل ہو جاتا ہے۔

اس قسم کے استغنائوں سے ثابت ہوتا ہے۔ کہ معمولی خرگوش کے خون کے

اند ایک چیز پہلے سے موجود رہتی ہے۔ اور دوسری چیز مرغ کا خون داخل کرنے کے بعد اس میں

پیدا ہو جاتی ہے۔ ان دونوں کا ملکر ایک مرکب بن جاتا ہے جس کا نام عمل نقاط ہے۔ پہلے

جزو ہر وقت موجود ہوتا ہے۔ وہ ایک سین یا جزو اعظم کہلاتی ہے اور دوسری جزو ضااحت

تیار کر جاتی ہے۔ یہیوں باری یا جزو صغیر کہلاتی ہے۔

مفصل بالا بحث و تحقیقات سے ہمیں کئی باتیں معلوم ہو گئی ہیں جن کا اعادہ یہ

سو نہ ہو گا۔

اول یہ کہ وہ انسان میں مریض کے خون کے اندر کئی قسم کے کیمیائی مرکبات

تیار ہوتے ہیں جس کے ذریعہ سے طبیعت جراثیمی سمیات کو بے ضرر بنانے کی کوشش

کرتی ہے کبھی طبیعت کو ان کوششوں میں کامیابی ہو جاتی ہے کبھی کامیابی نہیں ہوتی۔

دوم کیمیائی مرکبات ہر وقت موجود نہیں ہوتے۔ فقط سمیات کے موجود ہونے کے

وقت بلکہ ان سمیات کے عمل سے پیدا ہو جاتے ہیں بعض حالتوں میں یہ تریاق عرصہ

دیر تک۔ کچھ دن۔ کچھ ہفتے۔ کچھ مہینے۔ کچھ سال۔ کچھ سو سال۔ کچھ صدیوں تک۔ کچھ

غائب ہو جاتے ہیں \*

۔ دوم۔ ان ترقیوں کی آم التراق و دجیزوں سے مرکب ہوتی ہے جس میں سے ایک جزو تو ہر وقت تیار رہتی ہے۔ اور دوسری جزو ہر وقت ضرورت تیار کر لی جاتی ہے \*

اب یہ دیکھنا باقی رہ گیا ہے۔ کہ آیا ہم ان کیمیاوی مرکبات کو مصنوعی طور پر داخل بدن یا علاج جسم تیار کر کے حفظِ صحت یا علاج مرض کی تدابیر کر سکتے ہیں \*

۱۔ اس بات کی طرف پہلے بھی اشارہ کیا جا چکا ہے کہ بعض متعدی بیماریاں ایسی ہیں جن کا ایک حملہ ہونے کے بعد دوسری مرتبہ مرض نہیں ہوتا \*

متعدی امراض کو مصنوعی طور پر پیدا کرنے سے اس عمل کی تقلید کی جا سکتی ہے یعنی مرض میں سے متعدی مواد نیکر تندرست آدمی میں داخل کر کے مرض پیدا کر لیا جائے و اماں کو ہمالہ اور چین میں یہ عمل صدیوں سے کیا جاتا ہے۔ بچہ چمک کے خشک لیشہ کو مپس کر پانی میں گھول لیا جاتا ہے اور اس سے تندرست آدمیوں کو ٹیکا لگایا جاتا ہے \*

اس قسم کا عمل سب طرح کی بیماریوں میں ممکن ہے۔ اور فائدہ اس میں یہ ہے کہ مرض کا مواد ایسی حالت میں داخل کیا جاتا ہے کہ آدمی عین صحت کی حالت میں ہوتا ہے اور اس کی طبیعت قبولِ مرض کے لئے مستعد نہیں ہوتی یعنی ٹوٹا سا ب نہ موجود ہونے کے سبب سے مرض کا ماحضہ اس شدید نہیں ہوتا \*

لیکن عملی طور پر اس قسم کی تدبیر ناقص اور قابلِ اعتراض ہے کیونکہ پہلے پاس کوئی وسیلہ اس بات کو دریافت کرنے کہ موجود نہیں کہ آیا فلاں امیقات میں ہمارے طبیعت مرض کو قبول کرنے کے لئے مستعد ہے یا نہیں۔ دوم شدتِ مرض کو مدکنے یا قابو میں رکھنے کا بھی ہمارے پاس کوئی انتظام موجود نہیں۔ نتیجہ اس کا یہ ہوتا ہے کہ مرض کا حملہ ایسا شدید واقع ہوتا ہے کہ علاج پیغامِ اجل بن جاتا ہے۔ سوم ہم یہ بھی نہیں جان سکتے کہ کون کون سے امراض ہم کو ہونے والے ہیں اور کس کس کے حفظِ صحت یا مقدم کے



لئے جان کو عذاب اور خطر میں ڈالنا چاہئے +

چیچک کی نسبت مفصلہ بالا علاج ۱۸۶۱ء میں لیڈی وارنٹی ناٹیکو نے قسطنطنیہ میں دیکھا کہ اس کا رواج انگلستان میں ڈالنا چاہا۔ مگر اس عمل سے مرض کی شدت اور اموات کی کثرت اتنی ہوئی کہ ممالک یورپ میں اس کی طرف کسی نے توجہ نہیں کی۔ اور نہ ہی دوسری اور مرضوں کے بارہ میں اس قسم کی کارروائی عمل میں لانیکی کوشش کی گئی +

۱۸۶۲ء میں سر ولیم جینز ایک انگریز طبیب نے اس بات کا مشاہدہ کیا۔ کہ گوجرؤں کے ہاتھوں پر دودھ دہتے دہتے کبھی کبھی چھوٹے چھوٹے آبلہ نکل آیا کرتے ہیں۔ اور جن کے ہاتھوں پر آبلہ نکل جھکتے ہیں۔ انکو پھر چیچک کا مرض کبھی نہیں ہوتا + زیادہ غور کرنے سے سر ولیم نے یہ بھی دیکھا کہ گائے کے تھنوں پر بھی اس قسم کے آبلہ بن جاتے ہیں +

ان دونوں مشاہدوں کو پہلو پہلو رکھنے سے نتیجہ نکالنا کچھ مشکل نہ تھا۔ کہ گائے کے تھنوں کے آبلہ اور گوجرؤں کے ہاتھوں کے آبلہ ایک ہی قسم کا مرض ہے۔ اور اسی وجہ سے گوجر چیچک سے محفوظ اور مٹھوں رہتے ہیں۔ گائے کے آبلوں میں سے مواد نکال کر ٹیکا لگانے سے اسی قسم کے آبلہ تندرست آدمیوں کے بدن پر نکل آتے ہیں۔ اور ان کو چیچک عمر بھر نہیں نکلتی +

یعنی ہر ملک اور ہر قوم میں آبلہ رواج پانچکا ہے اور اس طریق سے اس مرضی اور خطرناک مرض کا قریب قریب استیصال کیا گیا ہے۔ اور لاکھوں مخلوق خدا اس عمل کے موجب کے رُوح کو دعائیں دیتی ہے چیچک کا جرم گائے کے خون میں داخل ہو کر ایسا بدل جاتا ہے۔ کہ اس کے بعد انسان کے جسم میں داخل ہو کر فقط خفیف علامات پیدا کرنے کے قابل رہتا ہے۔ مگر تاہم چیچک کا خفیف تبدیل شدہ حملہ جو ٹیکا لگانے

سے ہوتا ہے۔ وہ چیچک کے آئندہ حملوں سے حفاظت بخشنے کے لئے کافی ہوتا ہے  
 گلٹے کے بدن میں سے گزرنے سے جرم پر کیا اثر پیدا ہوتا ہے۔ وہ کیوں  
 اپنی ضرر رسائی اور ہلاک کرنے والی استعداد سے محروم کیا جاتا ہے۔ آیا گلٹے کے تھنوں  
 کے آبلہ اور چیچک ایک ہی بیماری ہے۔ یا درنگ اور متجانس بیماریاں ہیں!

یہ امور کی حقیقت دریافت کرنا اور اس کی کنہ کو پہنچا حفظانِ صحت کے لئے  
 بہت ضروری ہے۔ اس کی ماہیت کو دریافت کرنے سے ہمارے پاس ایک کئی بلجائیگی جس  
 کے ذریعہ سے حفظِ صحت اور دفعِ مرض کے مقفل خزانے اسرار کو ہم کھول سکیں گے۔

گلٹے کے مرض کا نام ویکسینا ہے۔ اسکو چیچک نہیں کہتے۔ اسی سبب سے ٹیکا  
 لگانے کو ویکسینیشن کہتے ہیں چیچک اور ویکسینا ایک مرض ہے۔ یا دو علیحدہ علیحدہ مرض  
 ہیں اس سے غرض نہیں۔ ہمیں کم از کم اتنا تو معلوم کر لینا کہ مرض کا خفیف حملہ ہو جانے کے  
 بعد پھر شدید حملہ نہیں ہوتا۔

(۳) باغبانوں اور کاشتکاروں نے یہ بات تجربہ اور مشاہدہ سے دریافت کر لی ہے  
 کہ جرات آب دہوا کھ اور غیرہ کے کم و بیش اور رد و بدل کر دینے سے نباتات میں طبع  
 کی مفیدہ کارآمد تبدیلیاں پیدا کر لی جاسکتی ہیں۔

پھولوں کا رنگ اور پھل جاتا ہے۔ پھلوں کا وزن اور ضخامت بڑھ جاتا ہے  
 اور ان کے ذائقہ اور خوشبود میں فرق پیدا ہو جاتا ہے۔

محققینِ علمِ جرثیمہ نے بھی اس مسئلہ کے کھوج کا راستہ اسی رخ نکالا ہے۔

انہوں نے بھی مشاہدہ کیا ہے کہ بعض دوائیں نہایت مہلک اور شدید ہوتی ہیں۔ اور  
 بعض بہت ہی ہلکی اور خفیف ہوتی ہیں جس سے قیوہ نکالا گیا ہے کہ جرثیمہ کی سمیت اور  
 موذی اثر بعض صورتوں میں زیادہ زور دار اور قوی ہوتا ہے۔ اور بعض صورتوں میں  
 نہایت کمزور ہوتا ہے۔

یہ صورتیں کیا ہیں اور ان کو کس طریق سے مصنوعی طور پر پیدا کر سکتے ہیں ؟  
جب دو سلطنتوں کی آپس میں لڑائی ہوتی ہے ۔ تو سینکڑوں ہزاروں  
فوجیں ماری جاتی ہیں ۔ اور جانین کی جنگی طاقت کمزور ہو جاتی ہے ۔ جو فوجی فحیاب  
ہوتا ہے ۔ اس کی جنگی طاقت لڑائی سے پہلے کی نسبت بہت کم ہو جاتی ہے ۔

جن حیوانوں میں بعض امراض کا اثر نہیں ہوتا ۔ اور ان میں امنیت مطلق موجود  
ہوتی ہے ۔ اس کے معنی یہ ہوتے ہیں کہ اس کے جسم کے اندر ان امراض کے جراثیم کے  
مقابلہ کرنے کی طاقت نہایت قوی ہوتی ہے ۔ اور وہ جراثیم کو ہمیشہ شکست دیتے ہیں ؟  
اگر جراثیم مرض کو اس قسم کے حیوانات ڈھونڈ ڈھونڈ کر ان کے اندر داخل  
کیا جائے ۔ تو جراثیم شکست ناش کھا کر بھگوڑی اور کمزور ہو جائیں گے ۔

چھپک کا اثر گائے پر نہیں ہوتا ۔ اور بگ دیوانہ کے جراثیم کا اثر گوش پر اگرچہ  
ہلکا ہوتا ہے ۔ مگر جراثیم خود نحیف اور کمزور ہو جاتے ہیں ۔ تو اس عمل سے اگر جراثیم کو  
نسلاً بعد نسل مطلق امنیت والے حیوانوں میں داخل کیا جاسکے ۔ تو وہ نہایت کمزور اور  
ضعیف ہو جائیں گے ۔ اور اس کے بعد انسانوں کے اندر داخل ہو کر بہت ہی

ہلکا سا مرض پیدا کر سکتے ہیں ۔ جراثیم کو مصنوعی طریق سے

کمزور کرنے کے عمل کو اصطلاح میں تضعیف کرنا کہتے ہیں ۔ اس طریق کے علاوہ  
ہور کئی طریق ہیں جن سے جراثیم کمزور کئے جاسکتے ہیں ۔

اگر جراثیم کو غیر معمولی ترکیبوں سے آگیا اور تربیت کیا جائے تو وہ دوسرے  
بنات کی طرح کمزور اور منہجی ہو جاتے ہیں ۔ مثلاً اس کو خشک یا گرم کر دیا جائے ۔ یا  
اگتے وقت نہیں کھی کیا لالہ دیہ ڈال دیا جائے ۔

بعض جراثیم کو پلنے اور نشوونما پانے کے لئے روشنی کی ضرورت ہوتی ہے ۔ بعض  
ایسے ہیں اور روشنی کی غیر موجودگی میں پل سکتے ہیں ۔ اکثر ایسی ہی جو ایک خاص درجہ حرارت

کے محتاج ہوتے ہیں۔

تو مصنوعی طور پر پالتے وقت اگر حرارت ترشش۔ اگرچہ وہ غیر معمولی محتاج ان کا کم و بیش کر دیا جائے تو بھی جراثیم میں تخفیف پیدا کر دی جاسکتی ہے۔ ایک اور طریقہ یہ بھی ہے کہ غیر معمولی طریق سے جسم کے اندر داخل کئے جانے سے بھی جراثیم کمزور ہو جائے۔ مثلاً بیضہ کا جسم نہ کہ کڑی تھکے اگر سخت ابلد داخل کیا جائے تو یہی اسکی تخفیف پہنچاتی ہے اور یہ بھی دیکھا گیا ہے کہ جراثیم خود بخود بھی کچھ عرصہ کے بعد کمزور و ناقص ہو جاتے ہیں ان طریقوں سے کئی قسم کے جراثیم کی عملی طور پر تخفیف حاصل کی گئی ہے۔

اب اگر تخفیف شدہ جراثیم کو عرق کی صورت میں درست کر کے تندرست آدمی کے جسم میں داخل کر دیں۔ تو اسے مرض کے تخفیف علامات پیدا ہونگی۔ تخفیف شدہ جراثیم کے عرق کو اصطلاح میں ویکسیس کہتے ہیں۔ اور عمل کا نام ویکسینیشن ہے۔ ایک ہی اصول ہونے کی وجہ سے چیچک کے ٹیکے سے یہ نام ماخوذ کیا گیا ہے۔ اس سے پیشتر بیان کیا جا چکا ہے۔ کہ جراثیمی امراض کے علامات فقط جراثیم کی موجودگی پر موقوف نہیں ہوتے۔ بلکہ ان سمیات کے سبب سے پیدا ہوتے ہیں جو جراثیم بناتے ہیں۔ تو ان امراض کے معالجہ کے لئے بھی زندہ جراثیم کے داخل کرنے کی ضرورت نہیں ہوتی۔ معالجہ کی غرض ضرورت اگر کسی چیز کی ہے تو نقطہ سمیات کی جگہ جہاں پر سمیات موجود ہوگی وہاں پر اسی ضرورت کے مطابق کیما دی سمیات ان سمیات کے دفع کرنے کے لئے تیار ہو چکیں گے۔ لہذا جراثیم کو ہلاک کر کے یہ ویکسیس تیار کیا

لے اس کے برخلاف کو جراثیم کو اس قسم کے حیوانوں کے اندر داخل کیا جاسکتے ہیں کہ وہ اپنا کائنات

بنا رہے ہوں اور ان کے اندر ان کی قسم کے حیوانات کے اندر کوئی کمی نہیں ہے۔ لہذا جراثیم کی سمیاتی ضرورت

موجود نہیں۔ مگر عمل کا نام تھریٹ جراثیم۔ (Exhalation or Intensification)

جاتی ہے۔

اس میں تاریکی سے کھنکھاتی ہے۔ یہ جراثیم کہہ سکتے ہیں جو ان کی آغوش میں جو حفظ و اتمام کے لئے معمولی طور پر کام میں آتے ہیں۔ ان کو ان کی طبیعت سے نا اشنا مڈ فیلڈ اسٹرکیس اس کا مشاغلین ہیں۔

اس میں ایسا ہے۔ جسے ناکارہ ہے۔ یہ دیکھ سکتے ہیں۔ اس کا نگاہ حفظ و اتمام کی تدبیر ہے۔ یہ مرض کا علاج نہیں ملتی۔ اس وقت میں حادثہ ہو چکا ہو اس صورت میں وہ کیسین داخل کرنے سے اس کا معالجہ نہیں ہو سکتا۔ وہ مریض اس عمل سے اپنے بچاؤ کی خود تدبیر کر لیتا ہے۔ اور جراثیمی سمیات کے اثر کو زائل کرنے کا سامان خود تیار کر لیتا ہے۔

اس نئے قسم کی امنیت کو قاعہ امنیت کہتے ہیں۔ (Active Immunity)

اکثر ایسا بھی دیکھنے میں آتا ہے۔ کہ خارجہ تربیت یافتہ جراثیم سے جو ٹیکے کے لئے عرق تیار کیا جاتا ہے۔ وہ جب دیکھا جائے کہ اس کی وجہ یہ ہوتی ہے۔ کہ ایک ہی قسم کے جراثیم میں شخصی اور انفرادی اختلافات ہوتے ہیں۔ ایسا ایسا بھی ہوتا ہے۔ کہ کئی قسم کے جراثیم ایک ہی قسم کا مرض اور ایک قسم کے علامات پیدا کرتے ہیں۔ اس لئے چند قسم کے جراثیم کو ملا کر مرکب مواد تیار کیا جاتا ہے۔

## ترباک وافع سم کے تیار کرنے کا طریق

جس طرح پوسا نیپ کے زمر کے لئے گھوڑے میں سے مادہ التیار کیا جاتا ہے اسی طریق سے جراثیمی سمیات کے دفع کرنے کے لئے بھی مادہ التیار کئے جاتے ہیں۔

اس عرق کے تیار کرنے کے دو طریق ہیں

اول طریق یہ ہے۔ کہ جراثیمی سمیات کو گھوڑے کے جسم میں داخل کیا جاتا ہے۔

اس صورت میں جو عرق تیار ہوتا ہے۔ اسکو عرق دافع سم کہتے (Antitoxic Serum) کس لئے اس کا اثر فقط سمیات پر ہوتا ہے۔ جراثیم پر نہیں ہوتا۔ یہ طریق اس حالت میں ممکن ہو سکتا ہے۔ جہاں سمیات جراثیم کے خارج از جسم بنتی ہیں۔  
 پہلے جراثیم کو مصنوعی طور پر بگاڑ کر تیار کیا جاتا ہے۔ بعد میں کیت کو فلٹر کر لیا جاتا ہے۔ تاکہ پاک و صاف باقی عرق کے اندر جراثیم موجود نہ رہیں۔ اس عرق کے اندر جراثیمی سمیات موجود ہوتے ہیں۔

سانپ کے زہر کی طرح ان سمیات کو مقدار کو آہستہ بہتہ بڑھا کر تریاک تیار کر لیا جاتا ہے۔ اس طریق سے کراڑ۔ و بانی خاق اور زہر مار کے علاج کے لئے عرق تیار کئے جاتے ہیں۔

دوسرا طریق یہ ہے۔ کہ جراثیم کو سمیت کے مختلف درجوں پر تخفیف کر کے اور مراد کر کے ایسے عرق طیار کرتے ہیں جسکو تحت الجلد داخل کیا جاتا ہے۔ اس عرق دافع جراثیم کہتے ہیں (Antinuclear Serum) کیونکہ اس کا اثر جراثیم پر ہوتا ہے۔

یہ طریق ان جراثیم کے علاج کے لئے استعمال کیا جاتا ہے جن کے سمیات جنک جراثیم کے جسم کے اندر مقفل رہتی ہیں۔ اس بات کی طرف پہلے اشارہ کیا جا چکا ہے۔ کہ دوسرے نباتات کی طرح جراثیم میں بھی ایک ہی جنس کے اندر انفرادی اختلافات ہوتے ہیں۔ لہذا ماؤلدم تیار کرنے کے لئے ایک ہی جنس کے جراثیم کے کئی اقسام کو ملا دیا جاتا ہے یہ بھی ممکن ہے کہ ایک نوع حیوان میں سے جو عرق تیار کیا جاتا ہے۔ اس کا اثر دوسرے نوع کے حیوانوں میں مایسا مفید نہیں ہوتا۔ اس لئے جہاں تک ممکن ہو متجانس اور ہم جنس حیوانات سے عرق لینا چاہئے۔

بعض دبا لا طریق سے عرق تیار کر کے جو علاج کیا جاتا ہے۔ اس کو نصفہ نامی

امنیت یعنی (Passive Immunity) کہتے ہیں۔ مگر اس کو امنیت کہنا غلط

ہے۔ کیونکہ عرق کا اثر تینوں تک رہتا ہے جب تک عرق جسم میں موجود رہتا ہے۔ یہ طریق علاج درحقیقت امنیت نہیں۔ اس لئے یہ طریق اس وقت اختیار کیا جاتا ہے۔ جبکہ مریض کا حالہ جو چیکم ہو۔ اس عرق کو استعمال کرتے وقت چار باتوں کی احتیاط رکھنا ضروری ہے۔

اول۔ عرق نہ کو سرد کر کے استعمال کیا جائے۔ نہ گرم کیا جائے۔ نہ کسی اور طریق سے اس کو تبدیل کر دیا جائے۔

دوم۔ مریض کو اگرچہ یہ دوا دینا چاہئے۔ مگر یہ دوا دینے سے پہلے کوئی ایسا وسیلہ موجود نہ ہو۔ یا اس کو استعمال کیا جائے کہ اس کی نسبت مریض کی دماغ اور اعصاب مضبوط ہے۔ کس قدر مقدار میں شیم مریض میں موجود ہیں۔

سوم۔ عرق تیار کیا ہوا ہو۔ پرانا ہو کر عرق کی تاثیر جاتی رہتی ہے۔ چارم عرق کو ہمیشہ تحت الجلد دینا چاہئے۔ نہ کہ راہ دینے سے اس کا اثر نہیں ہوتا۔

پنجم۔ عرق تیار کرنے کے پہلے یہ دیکھ لینا چاہئے۔ کہ جس جوان میں سے عرق لیا جاتا ہے اس کو کوئی ایسا مرض تو نہیں تھا۔ جو اس عرق کے ذریعہ مریض میں منتقل ہو سکے۔ شیم مریض استعمال کرنے کے پہلے دیکھ لینا چاہئے۔ کہ اس میں کسی قسم کے نذرہ جراثیم تو موجود نہیں۔ اس لئے مریض پر استعمال کرنے کے پہلے عرق کو کسی دوسرے جیوان پر استعمال کر دینا چاہئے۔

جراثیمی سمیات اس قدر خفیف خفیف مقدار میں ہوتے ہیں۔ کہ اس کا ناپنا اور پیکرنا ممکن ہوتا ہے۔ اسی وجہ سے تریاکوں اور عرق کی خوراک کا اندازہ ایک اور حکمت سے کیا جاتا ہے۔ اودہ یہ ہے کہ ایک چوبلیک اس میں جراثیمی نہ ہو اس قدر خفیف مقدار

میں داخل کیا جاتا ہے۔ مگر چہاں اس کے اثر سے مریجا تا ہے۔ نہر کی اس قارقل مقدار کو مہلک خوراک کہتے ہیں۔ جو بہے کا وزن بھی اس کے ساتھ ریاضت کرنا چاہئے۔ امتحان کرنے سے آسانی سے معلوم ہو سکتا ہے۔ کہ اس کے وزن کے دوسرے چہے کو کس قدر تریاک دیا جاوے۔ کہ اس پر اثر ہو۔ ایک خوراک کا اثر ہے۔ اس ترکیب سے بھی کچھ کیا لیا جاتا ہے۔ تریاک کی جتنی مقدار سے اس قسم کے مہلک سواقل میں کونجی اصلاح ہو سکتی ہے۔ اس کو تریاک کی ایک خوراک تصور کرنا چاہئے۔ اس کے بعد اعتبار ہے کہ تریاک کی ایک خوراک دہی جائے یا زیادہ خوراکیں دی جائیں۔

## متعدی امراض کی تشخیص کرنے کا طریق

جو کچھ جراثیم کے بارے میں اب تک لکھا جا چکا ہے۔ ان سب مشاہدات کو مفصل ذیل طریق سے تشخیص مرض کے لئے عملی طور پر کام میں لاسکتے ہیں۔

(۱) خون۔ غم۔ بول۔ براؤ و دیگر مواد در طو بات کا ایک قطرہ لیکر اس کو رنگا جاتا ہے۔ اور رنگینی کے بعد خوردین میں اس کا معائنہ کیا جاتا ہے۔ اگر جراثیم موجود ہوں گے تو وہ رنگے پھٹے دکھائی دیں گے۔ اور اسی مختلف شکلوں سے منکر پہچان سکتے ہیں ایک مرتبہ جراثیم کا دکھائی نہ دینا اس بات کو ثابت نہیں کرتا کہ مرض جراثیمی نہیں ہے۔ ایسے لئے اس قسم کا امتحان متعدد بار کرنا چاہئے۔

(۲) جراثیم کو لگا کر اور اس کے فصل تیار کر کے اس کا امتحان کرنا چاہئے۔

(۳) جراثیم کو دوسرے حیوانات میں بحقہ المجد داخل کر کے دیکھنا چاہئے۔ کہ

متعدی مرض کے علامات پیدا ہوتے ہیں یا نہیں۔

(۴) بیمار کا مادہ لیکر مصنوعی طور پر آگائی ہوئی جراثیم کے ساتھ اسکو ملا کر دیکھا جائے

کہ اس علاج جراثیم پر کیا اثر ہوتا ہے۔



متعدی امراض اور جراثیم کے متعلق جو بحث کی گئی ہے۔ اب دیکھنا چاہئے کہ عملی طور پر اس سے کیا فائدہ اٹھایا جاسکتا ہے \*

اول ہیں چند ضروری باتیں معلوم ہو گئی ہیں جن کا اعادہ مختصر طور پر اس مقالہ پر ضروری ہے اور وہ یہ ہیں کہ:-

۱۔ کل متعدی امراض جراثیم کے موذی اثر سے پیدا ہوتے ہیں۔ اور جراثیم کے بغیر پیدا نہیں ہو سکتے \*

۲۔ حفظِ صحت شخصی معامد کی تدابیر سے وبائوں کی روک تھام کی جاسکتی ہے \*

۳۔ وبائی امراض دوسرے اور امراض کی مانند علاج پذیر ہوتے ہیں \*

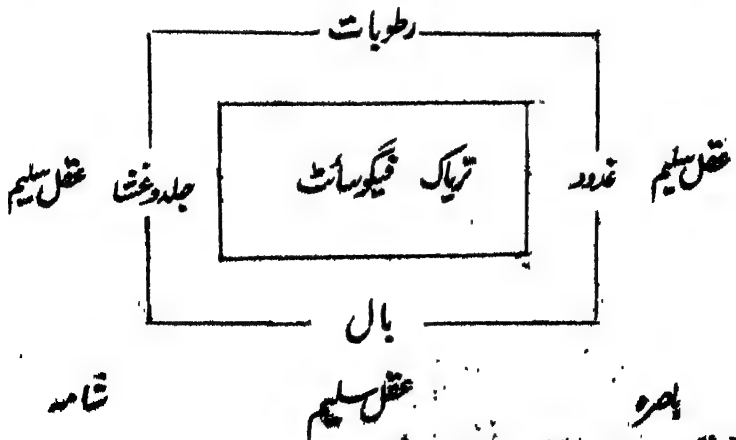
۴۔ موذی جراثیم متعدی اور وبائی امراض پیدا کرنے سے پیشتر چند پیشہ وارانہ اسباب کے محتاج ہوتے ہیں۔ یہ مؤید اسباب کچھ تو خارجی ہوتے ہیں \*

مثلاً موسمی تبدیلیاں۔ آب و ہوا کا اثر غفلت قوانینِ صحت عامہ

۵۔ امراض سے بچنے اور ان کی تاثرات کو روکنے کے لئے ہمارے پاس طبی

اور خلقی وسائل موجود ہیں جن کو نقشہ کی صورت میں اس طرح بیان کر سکتے ہیں \*

لامسہ عقل سلیم ذائقہ



اس کے علاوہ ہمیں یہ بھی معلوم ہو گیا ہے۔ کہ بعض متعدی امراض کے ایک حملہ کے بعد مریض ہمیشہ کے لئے اس مرض سے محفوظ رہتا ہے۔ مگر بعض ایسے امراض بھی ہیں جن میں ایک حملہ دوسرے حملہ سے امنیت نہیں بنتا۔ مثلاً ہیپہ اور طاعون کئی بار ہو سکتا ہے۔ نہ صرف یہ بلکہ چند امراض کا ایک حملہ طبیعت کو ایسا کمزور کر دیتا ہے۔ کہ وہی مرض بار بار ہوتا رہتا ہے۔ یہ بات سرخ باد اور ذلت الہیہ میں دیکھی جاتی ہے +

اس لئے مصنوعی طور پر امنیت۔ سیفہ طاعون اور ٹائفائیڈ فیوریڈ حاصل کی جاتی ہے۔ اگر وہ فقط عارضی ہے تو ہماری دھنکنی کا باعث نہیں ہونا چاہئے۔ کس لئے کہ قدرت خود ان امراض کے حملوں کے بعد ہمیشہ دائمی امنیت نہیں پیدا کر سکتے + وباؤں اور متعدی امراض کے متعلق حفاظتی صحت کی تدابیر جو کچھ سکتی ہیں وہ دو اصولوں پر مبنی ہوتے ہیں +

اول یہ کہ صحت عامہ و شخصی صحت کی اس طور سے احتیاط کرنا چاہئے۔ کہ مرض کو دفع کرنے اور قبول نہ کرنے کی قوت جو ہم میں طبعی طور پر موجود ہے۔ وہ کسی صورت سے کمزور نہ ہو جائے +

پہلی قسم کی تدابیر ایک اور علم سے تعلق رکھتی ہیں جس کو حفاظت صحت کہتے ہیں ان کا ذکر اس مقام پر نہیں کیا جائے گا +

دوسری قسم کی تدابیر کو مختصر طور پر ذیل میں درج کرتے ہیں۔

پہلے ذکر ہو چکا ہے کہ متعدی امراض کے نشوونما و انتشار کے لئے چند اسباب کی ضرورت ہوتی ہے۔ ایک تو جرم مرض موجود ہونا چاہئے۔ دوسرے بعض خیر حیوانی و نباتی مادہ ہونا چاہئے۔ جس کو کھاپی کر جرم توڑا نہ جاتا ہے۔ اور ترقی کرتا ہے۔ نیز ہوا اور پانی کی بھی اسے ضرورت ہوتی ہے۔ بعض چائیم قحط ایک خاص درجہ حرارت موجود ہونے پر اپنا زور دکھا سکتے ہیں۔ اگر استکم و بیش کی جائے تو وہ مر جاتے ہیں تو

و بائی امراض کی رکاوٹ یا نایامی اس علاج سے کی جاسکتی ہے۔ کہ ان اسباب میں سے کوئی ایک یا سب کے سب اسباب دور کر دیئے جائیں۔ جن تدابیر سے یہ عمل مد نظر رکھا جاتا ہے۔ انکو ڈسٹنکشن یا تدابیر دفع و باؤ کہتے ہیں۔

ان میں سے اول رہ تدبیریں ہیں جن کا عمل جراثیم پر ہوتا ہے۔ یعنی جن کے اثر سے جراثیم اور ان کے تخم مر جاتے ہیں۔ یا بیکار بنا دئے جاتے ہیں۔ ان تدابیر کو انٹی سپٹک یا کرم کش تدابیر کہتے ہیں۔ اور یہ تدابیر یہ ہیں۔

محرارت۔ اس مضمون کے شروع میں ہم نے بیان کیا تھا کہ پہلا سبب جو انسان نے حفظان صحت کا سیکھا ہے۔ وہ کھانا پکانا ہے یعنی اتفاقی طور پر کچھ جراثیم اس کے غذا میں داخل ہو جاتیں تو انکو حرارت کے ذریعہ سے زائل کر دیا جاتا ہے۔  
استعمالِ صاف۔ کیا گیا ہے۔ جبہ و جیرین بائٹ گرم کرنے سے سبب کے جراثیم ہلاک ہو جاتے ہیں۔ اور موطوب گرمی نسبت خشک حرارت کے جراثیم کے لئے زیادہ مہلک ہوتے ہیں۔

محرارت کا استعمال اس کام کے لئے بہت ہی محدود ہوتا ہے۔ کیونکہ اس قدر حرارت نہ تو مددِ بغیر برداشت کر سکتا ہے۔ نہ تندرست آدمی۔ البتہ کپڑے برتنوں کو کسی مددِ کم جراثیم سے پاک و صاف کرنے کے لئے اتنی حرارت کو کام میں لاسکتے ہیں۔ مگر پھر بھی جتنی کپڑے خراب ہو جاتے ہیں۔ انکا رنگ بگڑ جاتا ہے۔ یعنی کپڑوں کو تو بھلا دینا بہتر ہے۔ کپڑے وغیرہ کو پہلے دو روز تک فیصدی کاربائلک بوشن میں بھگو رکھو پھر سیدھے کے ساتھ گرم کھولتے ہوئے پانی میں ڈالکر دھو ڈالو۔

کپڑوں کو دھوپ میں ٹھکانا بھی بہت مفید ہے۔

بہت سی ادویات کرم کش ہیں۔ جن کے ساتھ کپڑے فرش فرش و پتھر وغیرہ میں سے جراثیم کو ہٹا دیا کر نکال دیئے جاسکتے ہیں۔



تخم کی تدبیر کھانے پینے کی چیزوں کے لئے مفید ہے +

۱۱ اچکا تا بوجش دینا۔ یا گھی یا تیل میں تل دینا +

۱۲ انوکھ کھانے کی چیزوں سے خالص کر دینا۔ جیسا دلائی ٹمین کی چیزوں میں

عمل کیا جاتا ہے +

۱۳ نمک۔ سرکہ تیل۔ شکر۔ شراب۔ سوآگر۔ قلعی فہورہ کے استعمال سے

بھی تقضن نہیں ہونے پاتا +

۱۴ وہ تدبیر جو تقضن پذیر مادہ کو دود کرنے کے لئے کی جاتی ہے۔ تاکہ

جراثیم کو تغذیہ کا سامان دستیاب ہو سکے +

اس ضمن میں سب سے مفید تدبیر یہ ہے۔ ونٹیلیشن یعنی ہوا کا دبدبیل و مکہ

کی تھا کہ ہر وقت تازہ رکھنے کا انتظام کرنا +

دھونا۔ جھاڑنا۔ صفائی مکان۔ لباس و بدن +



“عَلِّمُ الْكِبْرَاءِثِمَ”

یا

بیکٹر الوبی

## علم الجراثیم

علم طب کی وہ شاخ جس میں جراثیم کا بیان ہوتا ہے علم الجراثیم کہلاتی ہے  
جراثیم خوردبینی نباتات میں۔ لیکن ان میں فرق یہ ہوتا ہے۔ کہ دوسری نباتات کا  
رنگ عموماً سبز ہوتا ہے جس کو لون الاخضر کہتے ہیں۔ جراثیم میں سبز رنگ نہیں ہوتا۔  
لون الاخضر نباتی زندگی کے لئے دوسرا ہی مفید ہوتا ہے جس طرح لون الاخضر نباتات  
کی زندگی کے لئے اس سبز رنگ کے ذریعہ سے نباتات ہوا میں سے تغذیہ کا سامان اخذ  
کر لیتی ہیں۔

جراثیم چونکہ اس نعمتِ عظمیٰ سے محروم ہوتے ہیں۔ اس لئے تغذیہ کا سامان حاصل  
کرنے کے لئے انکو دوسری نباتات اور حیوان کا محتاج ہونا پڑتا ہے۔  
جراثیم جس وقت نباتی یا حیوانی جسم میں سے اپنی تغذیہ کا جزا نکالتے ہیں۔ تو اس  
سے کئی قسم کی کمیادیں تبدیلیاں واقع ہو جاتی ہیں۔ از غلبہ ایک تبدیلی تجزیہ اور تعفن کہلاتی ہے  
ان تبدیلیوں کو کئی قسم کے کمیادیں مرکبات بن جاتے ہیں۔ مختلف قسم کے گاز  
کارباک ایسڈ۔ مارشس گاز۔ سیلفیو ریڈ ہائیڈروجن۔ طح طرح کی شور اور بعض اشیاء  
پیدا ہو جاتی ہیں۔

مواد اور رطوبتوں کی رنگت سُرخ۔ سبز۔ نیلی یا پیلی ہو جاتی ہے قسم قسم کی بڑبڑیں  
جو نصرات اور رطوبات میں سے آتی ہیں۔ انڈل سکیٹول وغیرہ کمیادیں مرکبات کی وجہ سے  
ہوتی ہیں۔ انہیں جراثیمی سیات بھی کہتے ہیں جو صحت کے لئے مضر ہوتی ہیں اور  
جن کے سبب سے کئی قسم کی ہلاک اور خطرناک بیماریاں پیدا ہو جاتی ہیں۔  
لیکن سب کے سب جراثیم موزی نہیں ہوتے۔ یہ وہی بدنام کنفڈ ٹکونا سے  
چند خالی بات ہے۔

متعدی بیماریوں کے جراثیم کے سبب سے کل جراثیم مقبوض ہو رہے ہیں۔ ورنہ بہت سے جراثیمی اعمال ہمارے لئے مفید اور کارآمد بھی ہوتے ہیں۔ مثلاً شکر سے جو شراب اور سرکہ بنتا ہے۔ اس کو جراثیم تباہ کرتے ہیں۔ اور جراثیم کے عمل سے وہی اور پیس بھی بنتا ہے۔

نصف بلکہ حیوانی اسعا کے اندر جس وقت غذا سہم ہوتی ہے۔ تو اس میں بہت سے کیمیائی اعمال جراثیم کی مدد کے بغیر واقع نہیں ہو سکتے۔ جن جراثیم کا ہمارے معجون کے ساتھ تعلق ہے۔ وہ متعدی امراض کے جراثیم ہیں۔ دوسروں کا ہم ذکر نہیں کریں گے۔

## جراثیم کہاں کہاں پائے جاتے ہیں

جراثیم ایسی چھوٹی چھوٹی چیزیں ہیں۔ اور ان کی زندگی کی ضروریات ایسی خفیف اور آسان ہوتی ہیں۔ کہ ان کو ہر جگہ اور ہر شے کے اندر تغذیہ کا سامان مل سکتا ہے۔ قبول شخصے۔ و ردیش ہر کجا کہ شب آدم سرانے ادست۔ چنانچہ۔ ہوا۔ پانی۔ زمین خاک دھول نباتی اور حیوانی اجسام فضلات اور رطوبات میں۔ غرضیکہ دنیا میں کوئی ایسی جگہ یا چیز ہوگی جس میں جراثیم نہ پائے جاتے ہوں۔

البتہ کشادہ اور مرتفع مقامات روشن اور ہوا دار مکانوں میں بہت کم پائے جاتے ہیں۔ کس لئے کہ سورج کی روشنی اور پاک و صاف ہوا میں ان کی دال نہیں گلتی۔

اور جراثیم وہ وہ کیمیائی تبدیلیاں پیدا نہیں کر سکتے۔ جو ان کے اپنے لئے مفید ہوتی ہیں۔ اور جن سے انکو تغذیہ کا سامان پہنچ سکتا ہے۔ اسی طرح چھوٹے جزیروں۔ سطح سمندر۔ اور بلند پہاڑوں کی چوٹیوں پر بھی جراثیم نہیں پائے جاتے۔





میں مرجاتے ہیں۔ اس کا سبب یہ معلوم ہوتا ہے کہ بیجوں کے درمیانک حطبی غلاف ہوتا ہے۔ جو نہایت سخت اور موٹا ہوتا ہے۔ یہ غلاف مرطوب حرارت سے نرم ہو کر کھٹ جاتا ہے۔ بیجوں کو آسانی سے رنگ بھی نہیں سکتے۔

## جرائیم کی شاخیں

بعض جرائیم خود بخود متحرک ہوتے ہیں۔ اگر غور سے اور زبرد و اثر و ثبوت بنیوں سے ان کا ملاحظہ کیا جائے تو ان کے اطراف سے باریک باریک بالوں کی طرح شاخیں نکلی ہوتی ہیں جن کے ذریعہ سے وہ حرکت کرتے ہیں۔ ان شاخوں کو فیلاجیا کہتے ہیں یہ شاخیں ہر وقت حرکت کرتی ہوئی مکھائی دیتی ہیں۔ شاخیں لمبی ہوتی ہیں فقط جرائیم کمبیر میں پائے جاتے ہیں۔ جرائیم صغیر یعنی گول دانہ دار جرائیم میں نہیں ہوتے۔ اور ان جرائیم میں پائے جاتے ہیں جو منتشر مرکز تمام بدن کے خون اور رطوبات میں سارسی ہوتے ہیں۔ ساکن دور مقامی جرائیم میں ان شاخوں کی ضرورت نہیں ہوتی۔

شاخیں اکثر تو جبرائیم کے یک سرے پر لگے ہوتے ہیں۔ اور عموماً واحد ہوتے ہیں کسی جرائیم میں دونوں سروں سے نکلے ہوتے ہیں۔ ٹائفاڈ نیوراکا جرم چاروں طرف سے شاخوں سے ڈھکھا ہوتا ہے۔

## جرائیم کی کشاوری

جرائیم کی تحقیقات اور مطالعہ کرنے کے لئے انکو مصنوعی طور پر لویا جاتا ہے جب دوسرے نباتات کی فصل لینا منظور ہوتا ہے تو ہمیشہ یہی کوشش کی جاتی ہے کہ جہاں تک ممکن ہو سکے ان کی مزاج کے مطابق ان کو فطرتی غذا

کا سامان مہیا کیا جاتا ہے +

مقدیمی بیماریوں کے جراثیم ہمیشہ خون و رگوں اور فضلات میں پائے جاتے ہیں  
ان کی تغذیہ کا فطر فی سامان اسی قسم کا حیوانی مادہ ہوتا ہے +

تغذیہ کا سامان جس پر جراثیم کو مصنوعی طور پر پرورش کیا جاتا ہے اسکو مہلج  
میں کھیت یا کلچر کہتے ہیں +

۱۔ لطیف کھیت - یخنی - شوربا - دودھ - نباتی - جوشانہ یا فیسانہ - دالہ  
بول سے تیار کئے جاتے ہیں +

۲۔ لطیف کرت - شوربا یا یخنی کو سریش یا اگر آگریڈا کو فالودہ کی طرح جما لیا جاتا ہے +

۳۔ مکثف اشیاء - روٹی آلو کو اکیلا یا یخنی میں بھگو کر تیار کیا جاتا ہے +

کھیتوں میں رخت کی غرض سے پیٹوں اور نمک بھی قدرے ملا دیا جاتا ہے -

اور کبھی کبھی کھیتوں کو رنگ بھی کر دیا جاتا ہے +

جب جراثیم مصنوعی طور پر کھیت میں تیار ہو جاتے ہیں - تو انکو جراثیمی فصل نوآبادی

یا کالونی کہتے ہیں جس طرح نبات کی شکلیں اور اگنے کے طریق علیحدہ علیحدہ ہوتے ہیں

اسی طور پر جراثیمی فصول اور نوآبادیوں کے اشکال الگ الگ ہوتے ہیں +

مثلاً بعض جراثیم تو دھونی گاجر کی طرح نیچے کے صحن کو اور کھیت کے اندر لگتے اور

نشور نمایاتے ہیں - بعض نوآبادیاں سیلوں اور رختوں کی طرح کھیت کی سطح پر پھیل

جاتے ہیں - کئی نیلے رنگ کے ہوتے ہیں بعض سبز گول ہو جاتے ہیں +

کئی نوآبادیوں کے ارد گرد کا نمجہ مادہ گہل کر پانی ہو جاتا ہے - اور بعضوں میں

ویسے کا ویسا ہی رہتا ہے - بعض میں سے آگے وقت بربودار گزار نکلتی ہے - یا ترش

یا شور مرکبات بن جاتے ہیں +

غرض کہ جراثیم کے مختلف فصول کے فصول میں اپنی اپنی خصوصیتیں ہوتی ہیں اور

ان خصوصیتوں کے ذریعہ سے ان کو آپس میں پہچان بھی سکتے ہیں۔  
فصول کے پکھنے اور تیار ہونے کے لئے الگ الگ درجہ حرارت کی ضرورت  
ہوتی ہے۔ متعدی امراض کے جراثیم عموماً ۹۵ درجہ سے ۱۰۴ درجہ فیرن ہائٹس میں  
عمدہ طور پر آگتے اور بار بار ہوتے ہیں اگر حرارت کو اس درجہ سے کم و زیادہ کیا  
جاوے تو جراثیم یا تو ضعیف اور کمزور ہو جاتے ہیں یا مر جاتے ہیں۔

بعض جراثیم کی فصل کیسین کی عدم موجودگی میں تیار نہیں ہوتے۔ اس کے برخلاف جرم  
کڑوا کیسین کے بغیر پلتا ہے اور اگر کیسین موجود ہو تو فصل تیار نہیں ہوتے۔ اور ایسے جراثیم  
بھی ہیں جو کیسین کے ماضی اور غیر ماضی دونوں میں پلتے اور بار بار ہوتے ہیں۔

اکثر جراثیم کو شور کیتوں کی ضرورت ہوتی ہے۔ ترشی کی موجودگی تو آبادیوں  
کے لئے مہلک ہوتی ہے۔ علیٰ ہذا القیاس روشنی کا اثر بھی بعض جراثیم کے لئے مضر  
ہوتا ہے۔ اور بعض کے لئے مفید ہوتا ہے۔

## جراثیم کو پہچاننے کے طریق

جراثیم ایسے ذرہ ذرہ سے ہوتے ہیں کہ ان کو پہچاننا اور ایک دوسرے سے  
تمیز کرنا نہایت مشکل ہوتا ہے۔ ایک طریق انکے شناخت کرنے کا یہ ہے کہ انکی فصلیں تیار  
کر لی جاتی ہیں اور فصلوں کی شکلوں اور تیار ہونے کے طریق سے انکی آپس میں تشخیص کی جاتی ہے  
اس غرض سے شیش کی تین ٹرسٹ ٹیوب لی جاتے ہیں اور ہر ایک ٹرسٹ ٹیوب کے  
اندہ بخنی اہل پگلے ہوئے سریش بہ مقدار ۱۰ کیوبک سانٹی میٹر ڈال دی جاتی ہے اور ان  
ٹرسٹ ٹیوبوں پر ایک دوسرے سے تمیز کرنیکی غرض سے نمبر ۱-۲-۳ یا اور کوئی  
نشان لگا دیا جاتا ہے۔

جس رطوبت یا مواد کا امتحان کرنا منظور ہوتا ہے اس میں سے ٹیم کی تاناکا ایک سول

ڈبلو کرمواد کا ایک قطرہ نمبر (۱) ٹسٹ ٹیوب کے اندر داخل کر دیا جاتا ہے اور یخنی کو ابھی طح ملا دیا جاتا ہے کہ مواد اس کے ساتھ اچھی طرح سے مخلوط ہو جائے۔

پھر (۱) نمبر ٹسٹ میں سے پلٹیم کے تار کے ذریعہ سے ایک قطرہ یخنی نکال کر نمبر (۲) ٹسٹ ٹیوب میں ڈال دیا جاتا ہے۔ اور ملانے کے بعد نمبر (۳) ٹسٹ سے بھی وہی عمل کیا جاتا ہے۔

ظاہر ہے کہ نمبر (۱) ٹسٹ ٹیوب میں جراثیم کی تعداد زیادہ ہوگی۔ نمبر (۲) میں اس سے کم اور نمبر (۳) میں اس سے بھی کم۔ ان تینوں ٹسٹ ٹیوب کا منہ روئی سے بند کر دیا جاتا ہے۔

ٹسٹ ٹیوبوں کے اندر سریش جم جانے سے یخنی بستہ ہو جائے گی اور ان تینوں ٹسٹ ٹیوب کو اٹھا کر احتیاط سے رکھ دیا جاتا ہے اور مناسب طور پر حرارت پہنچائی جاتی ہے ۲۷ یا ۲۸ گھنٹہ میں فصلیں تیار ہوں گی۔ اور نوآبادیوں کی شکلوں اور دیگر خواص سے ان کی آپس میں تمیز کیجاسکے گی۔ جراثیم کو پہچاننے کا دوسرا طریق یہ ہے کہ ان کو رنگ کر خور دین میں معائنہ کیا جاتا ہے۔ اور ان کی علاحدہ علاحدہ شکلوں سے انہیں پہچان لیا جاتا ہے۔

جراثیم کو اپنی لئین رنگوں سے رنگا جاتا ہے۔ یہ رنگ یا تو پانی میں یا کھل میں گھول کر تیار کئے جاتے ہیں اور کبھی کبھی ان میں الکحل۔ کاربالک ایسٹیا انی لین تیل بھی ملا دیا جاتا ہے کہ جراثیم اس کی مدد سے اچھی طرح رنگے جاتے ہیں۔

اکثر جراثیم کے اوپر ہی رنگ پہلے بہت گاڑا بچھا دیا جاتا ہے اور بعد میں فاتور رنگ کو دھو کر اور کاٹ کر نکال دیا جاتا ہے۔

کبھی کبھی دو قسم کا رنگ بھی استعمال کیا جاتا ہے جسے ایک قسم کا جوہر ایک رنگ رنگا جاتا ہے اور دوسری قسم کا دوسرے رنگ سے۔

## رنگنے اور امتحان کرنیکا طریق

جس رطوبت کا امتحان کرنا منظور ہوتا ہے اس کا ایک قطرہ لیکر ایک صاف اور باریک گورڈ (cover) گلاس کے اوپر ڈال کر بھیدا دیا جاتا ہے۔ اور اس کو خشک کر لیا جاتا ہے اور گورڈ گلاس کو سپرٹ لمپ کے شعلہ کے اوپر دُور سے گرم کر لیا جاتا ہے تاکہ مواد شیشہ پر جم جائے شیشہ کو ٹھنڈا کر کے اسپرچن قطرہ رنگ کے ڈال دیئے جاتے ہیں جس سے تمام شیشہ تربز ہو جاتا ہے۔ نین چارمنٹ ٹھہر کر گورڈ گلاس کو آب مقطر سے دھو دیا جاتا ہے اور خشک ہونے کے بعد ایک قطرہ ڈانگولیا یا بالسم اس کے اوپر رکھ کر خوردبین کے ساتھ معائنہ کرتے ہیں۔

## جراثیم کے اقسام

(۱) جرم صغیر۔ کاکائی۔ واحد کاکس۔

یہ جراثیم گول گول نقطوں کی طرح ہوتے ہیں۔ ان میں شاخیں نہیں ہوتیں اور رشتاق سے اُن کا تولد ہوتا ہے۔

جراثیم صغیر کی کئی جماعتیں ہوتی ہیں۔

(۱) ایک جماعت تو وہ ہے جس میں نقاط ایک دوسرے سے علیحدہ

ہوتے ہیں۔

اس قسم کے جراثیم صغیر واحد مانگرو کاکائی یا فقط کاکائی کہلاتے ہیں۔

اور اس کے موذی اثر سے کئی قسم کے اور ام والہ تاب حادث ہوتے ہیں۔

(۲) دوسری جماعت وہ ہے جس میں نقاط جوڑا جوڑا جکر رہتے ہیں۔

ایک نام جفتی جراثیم صغیر یا ڈبٹوگاس ہے۔

اس جماعت کے جراثیم سوزاک - ذات الریہ اور سرسام (منجاس) میں پائی

جاتی ہیں۔

(۳) تیسری قسم کے جراثیم چار چار مل کر رہتی ہیں۔

ان کو مربع جرم صغیر کہتے ہیں۔

امراض معدہ میں اکثر پائے جاتے ہیں۔

(۴) بعض جراثیم قطار و قطار نہ نجیریں بنا لیتے ہیں۔

یہ نہ نجیریں جراثیم صغیر کہلاتے ہیں۔ سٹریٹو کا کائی۔

سرخ باد - اورام و التهاب ان جراثیم سے پیدا ہوتا ہے۔

۱۵) اس جماعت کے جراثیم گور کی طرح خوشہ در خوشہ ہوتے ہیں۔

اسی سبب سے ان کو بنی جراثیم صغیر یا سٹیفلو کا کائی کہتے ہیں۔

یہ جرم مختلف اقسام کے اورام - بخور اور خراج میں ملتے ہیں۔

## جراثیم صغیر سے کیا کیا بیماریاں پیدا ہوتی ہیں

بیشیت جماعت جراثیم صغیر ریم اور مدہ پنہا - اکونے والے ہوتے ہیں۔

اس لئے مختلف اقسام کے پیدا کردہ امراض ایک دوسرے کے ساتھ

مبتلا ہو جاتے ہیں۔ مثلاً سوزاک سے پائیمیا اور جمع مفاصل کی حالت

ہو جاتا ہے۔ اور نیز سوزاک کا ورم سطح کے اتصال سے بڑھتا بڑھتا

خصیتیں میں مشعل ہو جاتا ہے۔

جراثیم صغیر سے جو اورام حادث ہوتے ہیں۔ وہ کئی قسم کے ہوتے ہیں۔

۱۔ بعض تو فقط مقامی ہوتے ہیں اور ایک جگہ پر ہمیشہ محدود رہتے ہیں

مثلاً خراج۔ کوئل۔ دبیلہ۔

۲۔ ایسے اور ام بھی ہوتے ہیں جو مقدم مقامی ہوتے ہیں مگر اتصال سطح کے ساتھ ساتھ درم متعذی ہو کر پھیلتا جاتا ہے۔ اور ریم بنتا چلا جاتا ہے جس کے سبب سے ناکل و نسا قیط اعضا ہو جاتا ہے۔

حمرہ۔ میلگنٹ (اڈیبا۔ گوشت خورہ۔ ذوالاکلہ) اس کے مثال ہیں۔  
۳۔ ایک اور قسم کا درم بھی ہوتا ہے جو مقدم ہوتا تو مقامی ہے مگر بعد میں اس کا اثر تمام جسم پر ساری ہو جاتا ہے اس کے جسم میں سرایت کرنے کے دو طریق ہوتے ہیں۔

پہلی صورت میں تو یہ ہوتا ہے۔ کہ متورم مقام پر جراثیم کے مووی اثر سے سمیات پیدا ہوتے ہیں یہ سمیات جذب ہو کر تمام جسم کو اپنے مووی اثر سے متاثر کر دیتے ہیں۔

چونکہ جراثیمی سمیات کیمیائی مرکبات ہوتے ہیں اسلئے انکا مووی اثر جذب شدہ زہر کی مقدار پر منحصر ہوتا ہے۔ اسی طریق پر جس طرح سنگھیا۔ پارہ اور سیلاب سے ہوتا ہے۔ یعنی اگر جذب شدہ زہر کی مقدار کم ہوتی ہے تو علامات بھی خفیف ہوتی ہیں۔ ان علامات کو اصطلاح میں جراثیمی تسیم یا سپٹک انٹاکسی کیشن کہتے ہیں۔

تپ دق۔ پرسوت کا تپ اور خفیف بخار جو پھوڑے پھنسی کے ہمراہ ہوتا ہے۔ ایسے تسیم کی مثالیں ہیں۔ جب جذب شدہ زہر کی مقدار بہت زیادہ ہوتی ہے۔ تو بیمار بہت جلد ہلاک ہو جاتا ہے۔ اس کو بڑی یا تپ عفینہ کہتے ہیں۔

دوسری صورت وہ ہے۔ کہ جراثیم خود متورم مقام سے کسی نہ کوئی درم سے منتقل



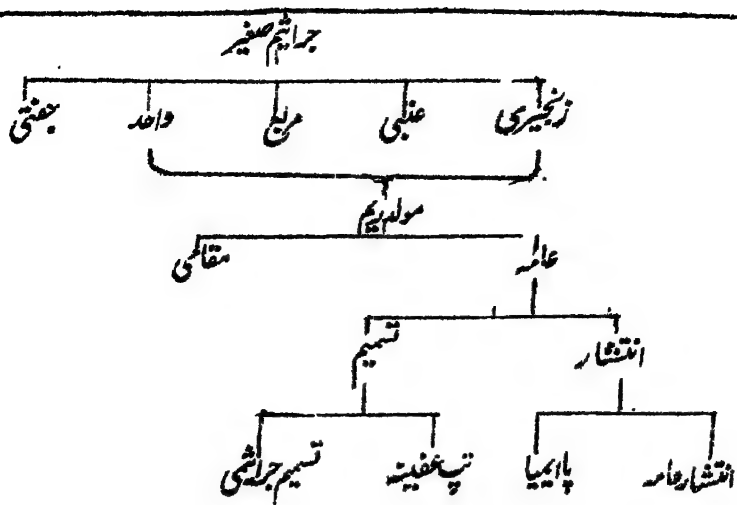
ہو کر تمام جسم میں پھیل جاتے ہیں۔ یہ بھی دو طریق سے ہوتا ہے۔  
 اول طریق یہ ہے کہ متورم مقام میں سے نکل کر جراثیم تمام خون میں ایک  
 ہی وقت میں منتشر ہو جاتے ہیں۔ اور اس کے سہی اثر سے بیمار کوئی دم کا  
 مہمان ہوتا ہے۔ اور بہت جلد ہلاک ہو جاتا ہے۔ اس کو اصطلاح میں سیمی  
 سیمیا یا انتشار عامہ کہتے ہیں۔

انتشار عامہ اور تپ عفینہ کی علامات ایک ہی ہوتی ہیں۔ مگر ان میں فرق  
 یہ ہوتا ہے کہ تپ عفینہ میں خون کے اندر جراثیم نہیں پائے جاتے اور انتشار عامہ  
 میں پائے جاتے ہیں۔

دوم طریق یہ ہے کہ جراثیم متورم مقام سے منتقل ہو کر کسی اور مقام میں  
 اسی قسم کا ورم و التهاب پیدا کر دیتے ہیں۔ اس کی مثال جمع مفاصل ریوی  
 ہے جو سوزاک سے پیدا ہوتا ہے۔ پائیمیا۔ سپٹیک انڈوکارڈائٹس ہے۔  
 ورم منتقل اس طور پر ہوتا ہے کہ مقامی ورم کے حوالے میں وریڈیں بھی متورم  
 ہو جاتی ہیں اور ان کے اندر خون منجمد ہو جاتا ہے۔ اس انجماد خون کو اصطلاح میں  
 تھرامبوسس (Thrombosis) یا انعقاد وریڈی کہتے ہیں۔

انتقالی حرکت یا صدمہ سے منجمد شدہ خون کا ذرہ سا ٹکڑا ٹوٹ جاتا ہے اور  
 خون کے ساتھ بہتا ہوا اور دور دور چلا جاتا ہے۔ اور یا ریک عروق میں جا کر  
 ایک جاکجا اور اُسے سدہ پیدا کر دیتا ہے۔ اور چونکہ اس کے اندر  
 موزی جراثیم موجود ہوتے ہیں۔ وہاں پر بھی اسی قسم کا ورم پیدا  
 ہو جاتا ہے۔ اس کا نام پائیمیا ہے۔

جراثیم صغیر کی مختلف جماعتوں کو شجرہ کی صورت میں دکھا  
 سکتے ہیں۔



## جراثیم صغیر کے مختلف اقسام کا بیان

(۱) جراثیم مولدیریم      پالوجینک مانگر و کاکائی  
 پہلے بیان کیا جا چکا ہے۔ کہ جراثیم صغیر کے تین اقسام کے موذی اثر سے  
 ریم پیدا ہوتی ہے۔ یعنی جرم صغیر منفرد۔

جرم صغیر علبی اور جرم صغیر زنجیری

جرم صغیر علبی

یعنی مع سریش میں معمولی حرارت سے بخوبی لگتا ہے۔ جب فصل تیار  
 ہوتی ہے تو سریش بگھل جاتی ہے۔ اور اس میں کھٹی سی بو آنے لگتی ہے۔  
 اور اس میں پیٹوں بھی پیدا ہو جاتی ہے۔ بعض محققین کی رائے ہے کہ مدہ اسی  
 پیٹوں کے اثر سے بنتی ہے۔

جرم صغیر علبی دو قسم کا ہوتا ہے۔ ایک زرد رنگ یا اصفر کھلاتا ہے۔

اور دوسرا سفید یا ابیض قسم کا ہوتا ہے۔

## زنجیری جرم

فصل آہستہ تیار ہوتی ہے۔ اور جراثیم کارنگ سفید ہوتا ہے۔ اور فصل تیار ہوتے وقت سریش تحلیل نہیں ہوتی۔ جراثیم مولدریم بآسانی رنگے جاسکتے ہیں۔

انسان اور حیوانات پر امتحان اور مشاہدہ سے ثابت کیا گیا ہے کہ جہاں پر کمپس ریم پیدا ہوتی ہے ان اقسام میں سے کوئی نہ کوئی جرم ضرور وہاں موجود ہوتا ہے۔

چنانچہ ڈاکٹر گیرے نے ان جراثیم کو مصنوعی طور پر اگایا اور پستہ پافت کے بعد اس کی انساں کو اپنی انگلی میں تحت الجلد داخل کیا جس سے ریم اور مدہ پیدا ہو گیا۔

حیوانات میں جب یہ جراثیم کثیر مقدار میں داخل کر دیئے جاتے ہیں۔ تو انتشار عامہ واقع ہو کر حیوان مرجاتا ہے۔ اور جراثیم تمام خون کے اندر پائے جاتے ہیں اگر جراثیم کی مقدار کم ہوتی ہے تو ایسا ہو جاتا ہے۔

زنجیری قسم سے خاص طور پر سرخ باد حادث ہوتا ہے۔ اس کے علاوہ اور کئی مقامی متعدی اور ام میں بھی پایا جاتا ہے۔ آجکل اسپیک طریق علاج جو جراحی میں مروج ہے اس اصول پر مبنی ہے کہ جہاں پر جراثیم مولدریم نہیں ہوتے وہاں پر ریم کسی صورت میں نہیں پیدا ہو سکتی ہے۔

چنانچہ ان موفوں کو زخموں اور جراحتوں میں داخل ہونے سے روکنے کے لئے عجیب و غریب حکمتیں عمل میں لائی جاتی ہیں اور اس میں شک نہیں کہ آج کل بڑی بڑی شدید اور عظیم جراحی دستکاریاں کی جاتی ہیں۔ اور جراحتوں میں ریم کبھی نہیں بنتا اور مجروح بہت جلد شفا یاب ہو جاتا ہے۔

(۲) جفتی جراثیم صغیر۔

(۱) جرم سرسام۔

یہ جرم وبا فی سرسام کے ریم کے نقاط کے اندر پایا جاتا ہے۔ اس جرم کو آسانی سے رنگا جاتا ہے۔ خصوصاً لعلر صاحب کے رنگ کے ساتھ رنگنے سے جوڑے جوڑے عمدہ طور پر دکھائی دیتے ہیں۔ اور جراثیم جوڑی میں طو لگا ایک دوسرے کے ساتھ متوازی ہوتے ہیں۔ اور سوزاک کے جراثیم کے ساتھ بہت مشابہ ہوتے ہیں اور انکی طرح گرم کے رنگ سے نہیں رنگے جاسکتے۔ گلسرین ایگر میں انکی فصل آسانی سے تیار ہو سکتی ہے۔

(۲) جرم سوزاک

سوزاک کے شروع میں یہ جراثیم مواد کے اندر کثرت سے ملتے ہیں اور جوڑا جوڑا بنکر ریم کے نقاط کے اندر رہتے ہیں جیسا جیسا مرض کھنہ ہوتا جاتا ہے ان کی تعداد کم ہوتی جاتی ہے۔ حتیٰ کہ قرح میں بالکل نہیں پائی جاتی۔ اسی سبب قرح متعدی نہیں ہوتا۔ اور ورم مفاصل کے مواد میں بھی جرم نہیں پایا جاتا۔

جرم سوزاک آسانی سے رنگا جاسکتا ہے۔ مگر گرم رنگ کو قبول نہیں کرتا۔ ریم کے نقاط کے اندر عموماً اس قسم کے دو جوڑے ہوتے ہیں اگر جوڑوں کو غور سے دیکھیں تو جرم گردہ کی شکل ہوتا ہے اور جوڑی کا مقعر پہلو ایک دوسرے کے مقابل ہوتا ہے۔

جراثیم کو گلسرین ایگر میں اگلا سکتے ہیں مگر ایک فصل میں سے سچے لے کر دوسری فصل تیار نہیں ہو سکتے۔ منجہ شدہ ماء الدم پر بھی کمیت اگ سکتا ہے مگر فصل بہت دیر میں تیار ہوتا ہے۔ اور تیار ہونیکے دوسرے تیسرے

دن بعد جراثیم مرنا شروع ہو جاتے ہیں +  
 اس جرم کی کئی پشتیں لیکر امتحاناً مرض انسان میں پیدا کیا گیا ہے  
 مگر دوسرے حیوانات پر اس کا اثر نہیں ہوتا +  
 (۳۴) جرم قاضیہ -

اس جرم سے معتدی یا کروپس نمونیا حادث ہوتا ہے +  
 جرم ایک دُمدار دانہ دکھائی دیتا ہے اور جنت میں دانہ آپس میں ملے  
 ہوئے ہوتے ہیں۔ اور دُم باہر کو ہوتی ہے۔ جرم کے گرد ایک سخت غلاف  
 ہوتا ہے جو آسانی سے رنگا نہیں جاتا +

جلٹن پر آسانی سے اُگ سکتا ہے اور ۹۵ درجہ فیرن ہائٹ و حرارت  
 اس کے لئے کافی ہوتا ہے۔ نوآبادیاں سریش کے اوپر پیوں کی طرح گڑتی  
 نظر آتی ہیں مگر سریش پگھلتی نہیں +

نہرگوش اور دوسرے حیوانات میں داخل کرنے سے خواتم التہ  
 پیدا ہو جاتا ہے +

### جراثیم کبیر۔ لبلانی واحد لبلس

جرم کبیر دیکھنے میں طولانی ہوتا ہے اور اس کا طول اس کے عرض کی نسبت  
 بڑا ہوتا ہے۔ بعض جراثیم بالکل سیدھے ہوتے ہیں اور خور دیں میں یوں  
 دکھائی دیتے ہیں جیسا بانس کی لکڑی کے ٹکڑے ہوتے ہیں۔  
 دوسرے ایسے ہی ہوتے ہیں جو ایک پہلو کو خم دار ہوتے ہیں۔ اور کئی جراثیم  
 کبیر پکڑنے کی طرح سے پیدار شکل کے ہوتے ہیں +

اکثر جراثیم کبیر شاخدار ہوتے ہیں اور ان شاخوں کے ذریعہ سے وہ متحرک ہوتے ہیں  
 شاخیں عموماً ایک یا دو ہوتی ہیں جو جرم کے ایک یا دونوں سروں سے نکلتے ہوتے

ہیں۔ مگر بعض جراثیم کے دونوں اطراف میں کئی شاخیں لگی ہوتی ہیں جو بیاریاں کہ  
جراثیم کبیر سے پیدا ہوتی ہیں انکے لحاظ سے جراثیم کے تین اقسام کہے جاسکتے ہیں  
(۱) مقامی جراثیم جسم کے کسی خاص حصہ میں داخل ہو کر وہیں پر ساکن ہوتا  
ہے۔ اور اسی مقام پر بیٹھا بیٹھا سمیتا بناتا رہتا ہے۔ اور سمیتات  
جذب ہو ہو کر علامات عامہ پیدا کر دیتے ہیں۔ جرم تمام جسم میں نہیں پایا جاتا بلکہ  
مقامی جراثیم کی مثال ہے۔ کزاز۔ خناق و بائی۔ ہیضہ۔ پیمپش +  
(۲) دوسری قسم کے وہ جراثیم ہیں جو مقدم مقامی ہوتے ہیں۔ اور  
بعد میں اس مقام سے منتقل ہو کر جسم کے مختلف مقامات میں پھیل جاتے ہیں  
اور جہاں جہاں پر جا کر سکونت اختیار کرتے ہیں وہاں پر نوا یا دیاں بنا لیتے  
ہیں جنکے موذی اثر سے مقامی زوالی انقلابات حادث ہو جاتے ہیں +  
اس جماعت کی مثال ہے ٹیوبرکل +

(۳) تیسری جماعت کے جراثیم بدن پر حملہ کرتے ہی تمام جسم میں پھیل  
جاتے ہیں اور خون و رطوبات میں ہر جگہ پر پائے جاتے ہیں +  
تمام سمیتات و امراض عامہ کے جراثیم اس قسم کے ہوتے ہیں مثلاً  
جدام۔ آبلہ۔ فرنگ۔ طاعون۔ ملیریا۔ انتھرکس۔ ٹالفانڈ فیور +  
جدری۔ خصبہ۔ وجع مفاصل۔ سرخ بخار وغیرہ کے جراثیم تو ابھی  
تک دریافت نہیں ہوئے۔ مگر غالباً وہ اسی جماعت کے ہونگے +

اس قسم کے جراثیم کبیر بیان جو فقط مقامی ہوتے ہیں

(۱) کزاز ٹینٹس +

جرم کزاز پر وفیسر ٹھویر نے پہلے پہل شکستہ اع میں دریافت کیا مگر

جرم کی ماہیت کامل طور پر ایک جا پانی محقق کٹیاساٹونے مشن میں کی  
جرم کزاز۔ زمین۔ مٹی۔ کھیتوں اور صطیلوں کی لید اور گوبر میں  
کثرت سے پایا جاتا ہے۔ اس لئے جن زخموں میں زمین۔ پتھر یا لکڑی کے  
ساتھ رگڑ کھا کر یا اور کسی ڈھب سے اس میں مٹی یا غلاظت لگ جاتی ہے  
کو کزاز کے جرم ان میں داخل ہو جاتے ہیں +

کزاز کا جرم سیاہ مائکرو ویلیٹیر لمبا ہوتا ہے اور نصف مائکرو ویلیٹیر  
چوڑا ہوتا ہے۔ جرم کے اندر کئی بیج ہوتے ہیں جو جرم کے عرض سے زیادہ  
موٹے ہوتے ہیں۔ اس جرم ان مقامات پر پھولا ہوا ہوتا ہے۔ بیج نکل  
جانے کے بعد جرم کی شکل ڈھول بجانے والی لکڑی کی طرح ہوجاتی ہے۔  
یعنی اس کا سر موٹا ہوتا ہے اور پیچھے سے دھڑپلا ہوتا ہے۔ کزاز کے بیج  
بہت عرصہ تک زندہ رہتے ہیں۔ حرارت اور گرم کش ادویات کا ان پر کچھ  
اثر نہیں ہوتا۔ مصنوعی طور پر جرم کزاز میلیٹن اور یخنی پر آسانی سے اُگ  
سکتا ہے۔ عمدہ جراثیم اس کے لئے اور جراثیم سانسٹی گریڈ ہوتی ہے اور  
اکسجن کی غیر موجودگی میں یہ جرم اُگتا ہے۔ اور فصل میں سے اُگتے وقت  
نہایت متعفن ہو چکلتی ہے۔ جب کہیں کزاز خم لگتا ہے۔ اور اس کا منہ بند  
ہو جاتا ہے۔ تو مواد جمع ہو کر اکیجن کی غیر موجودگی میں جرم کزاز کے اُگنے  
کے لئے عمدہ زمین تیار ہو جاتی ہے +

یہ جرم مریض کے سارے بدن میں نہیں پایا جاتا۔ فقط مقامی زخم میں ہوتا  
ہے۔ تشیخ اور دوسری علامات جو اس بیماری میں پیدا ہوتی ہیں اس سمیات  
کے اثر سے پیدا ہوتے ہیں۔ جو زخم کے اندر پیدا ہوتے ہیں +  
اس کا ثبوت اس طور پر مل سکتا ہے کہ جراثیم کو مصنوعی طور پر یخنی میں

کھایا جاتا ہے۔ جب جراثیم تیار ہو جاتے ہیں۔ تو بخنی کو فلٹر کر کے جراثیم کو بخنی سے علیحدہ کر لیا جاتا ہے۔ اب اگر جراثیم کو آب مقطر میں دھو کر پاک صاف کر لیا جائے اور بعد میں انکو کسی حیوان کے تحت الجلد داخل کر دیا جائے تو اس کی کزاز کے علامات پیدا نہیں ہونگے اور جس بخنی میں فصل تیار کی گئی تھی اگر اسکو سخت الجلد داخل کریں تو فوراً کزاز کا مرض ہو جائیگا۔ اس امتحان سے نہ صرف یہ ثابت ہوتا ہے کہ کزاز کا سبب فاعلی سمیات ہوتے ہیں جراثیم نہیں ہوتے بلکہ یہ بھی ثابت ہوتا ہے کہ کزاز کے سمیات جرم کے خارج از جسم بنتے ہیں۔ کزاز کا ایک حملہ دوسرے حملہ سے حفاظت نہیں دیتا۔

کزاز کے علاج کیلئے تریاق بھی تیار کیا گیا ہے۔ وہ اس طرح سے کہ کزاز کا خلقی طور پر کتنے پر کچھ اثر نہیں ہوتا اس لئے جرم کزاز کتنے کے بدن میں داخل کر کے اسی طریق سے ماء الدم تیار کر لیا جاتا ہے جس طرح پر سانپ کے زہر کے لئے تیار کیا جاتا ہے۔ یہ تریاق سم کزاز کے لئے کیسیاوی ہوتی ہے۔ اس کو سخت الجلد ورید غنائے دماغ یا خود دماغ کے اندر داخل کر کے کزاز کا معالجہ کیا جاتا ہے۔ مگر یہ تریاق مرض کے علاج میں اتنا مفید ثابت نہیں ہوا جتنا کہ اقل اسے امید کی گئی تھی۔ پروفیسر ہیلای نے ۲۷ فیصدی حل کے کاربائلک ٹوشن کے اس مرض کے علاج میں بہت تعریف کی ہے۔

(۲) جراثیم ہیضہ کالربلس

یہ جرم ۱۸۸۲ء میں پروفیسر رابرٹ کاخ نے دریافت کیا۔ جرم ہیضہ مریض کے غشاء امعاء میں نقطہ رہتا ہے اور قے اور برازیں



بکثرت ملتا ہے۔ لیکن خون میں یا جسم کے اور کسی حصہ میں نہیں پایا جاتا  
جرم ہیضہ آسانی کے ساتھ مصنوعی طور پر تیار کیا جاسکتا ہے جلیٹین  
ایگر یا آلو کے اوپر ۵ سے ۱۰۴ درجہ فارن ہائٹ حرارت میں نو آب دیاں  
بخوبی پیدا ہوتی ہیں :

سریش کے اندر جو نو آب دیاں بنتی ہیں وہ چکدار ہوتی ہیں اور پیک کی  
شکل بنکر وہ سریش میں گرے ہوئے نظر آتے ہیں۔ اور اُنکے دور میں سریش  
پانی ہو جاتی ہے۔ یخنی کے اوپر نو آب دیوں کی شکل جھاگ کی طرح دکھائی  
دیتی ہے اور کچھ ان میں سے نیچے گر کر یخنی کے اندر ڈوب جاتے ہیں :

ہیضہ کا جرم دیکھنے میں خمدان کی شکل کا ہوتا ہے۔ اور اسکا طول  $\frac{1}{4}$  سے  
۲ انچر و طیمیٹر اور عرض  $\frac{1}{4}$  انچر و طیمیٹر ہوتا ہے اور بہت جلد حلیہ حرکت کرتا ہے  
جرم کے ایک یا دو نوں سروں پر باریک شاخ ہوتی ہے۔ اور اسکے وسط میں  
ایک سرے پر ایک قال سا دکھائی دیتا ہے۔ یہ غالباً جرم کا بیج ہے :

حیوانات میں امتحاناً جراثیم داخل کرنے سے ہیضہ کی بیماری نہیں  
ہوتی۔ مگر اسکی بجا باریطوں میں ورم اور التهاب ہو جاتا ہے :

اگر ایک تندرست حیوان لیکر اسکو ہیضہ کا جرم کھلایا جاوے تو  
باریطوں میں ورم و التهاب نہیں پیدا ہوگا۔ اور جو اسے حیوان کو پہلے تھوڑا  
سا سوڈا کھلا کر بعد میں جراثیم اسکے معدہ کے اندر داخل کر دیجائے تو ورم باریطوں  
پیدا ہو جائیگا اور قدرے فیون اگر اسکے ساتھ ملا دیا جاوے تو ہیضہ کا اثر بہت  
ہو جائیگا۔ ہیضہ کے مریض کے جسم میں دفع مرض کھلے جو تریاق بنتی ہیں وہ غالباً  
محلل جراثیم ہوتے ہیں۔ اسکو اس طریق سے ثابت کر سکتے ہیں کہ موش کو ہی  
سمت الجلد جراثیم ہیضہ داخل کر کے ورم صفاق پیدا کیا جاتا ہے۔ ورم صفاق میں

جو مائی رطوبت بنتی ہے اسکے اندر تریاق موجود ہوتا ہے۔ جراثیم کو اگر اس عرق کے ساتھ ملایا جائے تو وہ فوراً حل ہو جاتے ہیں۔ اسکو فالفر صاحب کی طریق تشخیص کہتے ہیں +  
ہیضہ کی تشخیص کرنے کیلئے یہ طریق عمل طور پر کام میں لایا جاتا ہے کہ غوث کوہی کے صفاق میں ورم پیدا کر کے مائی رطوبت نکال لی جاتی ہے جس میں مرض کی بیماری کی تشخیص کرنا منظور ہوتا ہے اسکی قے یا اسہال میں جراثیم لیکر اس عرق میں ڈلوٹے جاتے ہیں۔ اگر وہ جراثیم ہیضہ میں تو اس عرق میں حل ہو جائیں گے مگر جراثیم ہیضہ نہیں ہیں تو حل نہیں ہوں گے +

ہیضہ کو تریاق چونکہ محلل جراثیم ہوتا ہے اسلئے علی طور پر معالجہ کے لئے اس کے چند اگم نہیں لیا جاسکتا ہیضہ کی سمیات داخل جراثیم ہوتے ہیں جیسا کہ ہم ثابت اور زندہ ہوتا ہے تب تک یہ سمیات اسکے اندر مقفل رہتی ہیں جب جرم مرجاتا اور تحلیل ہو جاتا ہے تو سمیات بھی منتشر ہو جاتے ہیں تو جب تریاق بعض کو دیا جاتا ہے تو بہت سے جراثیم اسکے اثر سے تحلیل ہوں گے اور سمیات بھی کثیر مقدار میں محلل کرنا موذی اثر ظاہر کریں گے اسلئے بجائے فائدہ کے مریض کو نقصان ہوگا مگر اس تحقیقات سے ایک اور حکمت سے فائدہ اٹھایا گیا ہے اور ہیضہ کے خطہء ماتقدم کے لئے ویکسین تیار کی گئی ہیں۔ ڈاکٹر ہینگین نے امنیت حاصل کر نیکیہ طریق ایجاد کیا ہے +

جراثیم ہیضہ کو یکے بعد دیگرے متعدد موش کوہی کے اندر داخل کیا جاتا ہے جسے جراثیم کی سمیت اور قوت بہت بڑھائی جاتی ہے +  
آخر تقویت یافتہ جراثیم لیکر اسکو ایگر ٹیوب میں بویا جاتا ہے۔ اور  
ذہبائیوں کو لیکر مکیوبک سانسٹیٹریٹ میں حل کر لیا جاتا ہے +  
اس عرق کا ایک مکیوبک سانسٹیٹریٹ ویکسین کی ایک خوراک ہوتی ہے

اسکو عرق قوی کہتے ہیں ۔

اسکے علاوہ ایک ضعیف عرق بھی معمولی جراثیم کو ایگر ٹیوب پر پوکھ اور نوآبادیوں کو بخنی میں حل کر کے تیار کر لیا جاتا ہے ۔

پہلے ضعیف عرق کی پچکاری دی جاتی ہے اور اسکے پانچ دن بعد قوی عرق کی پچکاری داخل کی جاتی ہے ۔

مفصلہ بالا جرم کے علاوہ دو قسم کے اور جراثیم ہیفہ کے بیاروں کے امعاء میں پائے جاتے ہیں ۔ ان جراثیم کو فنکک اور چینکاف کے جراثیم کہتے ہیں ۔

۹. دانتا

(۱۳) جرم وباٹی خناق - دفتیر یا

اس جرم کو پہلے سٹہ ۱۷ میں پروسیسر کلیریفائیڈ کیا جاتا ہے

میں ڈاکٹر لفلر نے اسکی تاثیر کی ۔ اسلئے اس جرم کو کلیر لفلر سلس کہتے ہیں ۔ جرم مذکور فقط عشا اور جلد پر پایا جاتا ہے خون اور اندرونی اعضا میں

کبھی نہیں ملتا ۔ بلکہ اگر جسم کے اندر داخل بھی کیا جاتا ہے تو وہ فوراً مر جاتا ہے ۔ مقام ماؤت معلوم خجہ اور عشا ۱۸ میں جو خاکستری رنگ کا پردہ بناتا ہے اسکے

اند جرم خناق کے علاوہ اور کئی قسم کے جراثیم صغیر بھی ہوتے ہیں اور اکثر تحقیق کی رائے ہے کہ جراثیم صغیر پہلے دم پیدا کر کے زمین تیار کرتے ہیں اور وباٹی خناق بعد میں

داخل ہوتا ہے جراثیم صغیر کے حمل کے بغیر جرم خناق موذی اثر پیدا نہیں کر سکتا کیونکہ جرم خناق اور اسکی شکل کے ہوبو اور کئی جراثیم تندرست لوگوں کے گلے کے اندر اور لوزتین میں اکثر موجود ہوتے ہیں

بیمار کے شفا یاب ہونیکے بعد بھی جرم خناق بہت عرصہ تک گلے کے عشا

اور لوزتین میں پایا جاتا ہے ۔ اس لئے بیمار کو تندرست ہو جانے کے بعد بھی احتیاط طور پر کچھ عرصہ کے لئے دوسرے بچوں سے علیحدہ رکھنا چاہیے ۔

جراثیم بخنی میں بہت آسانی سے آگ سے بچ سکتے ہیں بفضل تیار ہونے کے

بعد اگر بخنی کو فلٹر میں جہاں لیا جاوے تو جراثیم علیحدہ کر لئے جاسکتے ہیں۔  
 ان جراثیم کو آب مقطر کے ساتھ دھو کر پاک و صاف کر لے کے بعد اگر کچی موان  
 کے تحت الجلد داخل کر دیا جاوے تو کسی کوئی موذی اشیاء پیدا نہیں ہوتا۔ مگر فلٹر  
 کردہ بخنی کو تحت الجدار داخل کرنے سے خناق کی سمی علاوہ فالج۔ ضعف  
 البومینوریا۔ اور مقامی ورم پیدا ہو جائینگے۔ جس سے معلوم ہوتا ہے کہ  
 خناق کے سمیات خارج از جرم ہوتے ہیں۔

معلوم ہوتا ہے کہ جرم خناق سے تین قسم کی زہر ہوتی ہیں۔  
 ایک قسم کے زہر سے مقامی ورم اور اٹمیما واقع ہوتا ہے۔ یہ زہر  
 غالباً از قسم فرمنٹ ہے۔ دوسری قسم کا زہر اعصابی ہے۔ اور اس کے  
 موذی اثر سے فالج اور ضعف پیدا ہوتا ہے۔

تیسری قسم کا شدید سم قاتل ہوتا ہے۔ جس کے اثر سے تسیم عام  
 ہو کر بیمار مرتا ہے۔ ان سمیات میں اگر ذرا سی ترشی۔ سرکہ یا لیکٹک ایٹ  
 ملا دیا جاوے تو اسکا سمی اثر جاتا رہتا ہے۔ اور اگر اسکے بعد کسی قسم کی کھار ملانے  
 سے ترشی کو دور کر دیا جاوے تو سمی اثر از سر نو ظاہر ہو جائیگا۔ جرم خناق  
 $\frac{1}{4}$  سے  $\frac{1}{2}$  انکرو ملیٹر طولانی ہوتا ہے۔ اور سریش اور ایگار پر بخوبی  
 اگ سکتا ہے۔ اور فصل کی رنگت خاکستری یا سفید ہوتی ہے۔ اور  
 اکسین کی موجودگی اور ۹ درجہ فارن ہاٹ میں بخوبی نشوونما پاتا  
 ہے۔

خناق کے جرم میں بہت عرصہ تک سمی اثر موجود رہتا ہے۔  
 کزاز کے جرم کی طرح جرم خناق کے لئے بھی تریاق تیار کیا گیا ہے  
 جو خناق کے معالج کے لئے بہت مفید ثابت ہوا ہے۔

دوسری جماعت میں جراثیم شامل ہوتے ہیں جو مقدم تو مقامی ہوتے ہیں مگر بعد میں تمام بدن میں پھیل جاتے ہیں

(۱) ٹیوبرکل

اس جرم کو ڈاکٹر کاخ نے ۱۸۸۲ء میں دریافت کیا

جرم ٹیوبرکل خوردبین میں  $\frac{1}{2}$  سے لیکر ۵ ماہ تک ویدیمیر لیا ہوتا ہے۔ اور کسی قدر ایک طرف کو خمیدہ بھی ہوتا ہے۔ اکثر دو جراثیم سرسبز ملکر ایک دوسرے کے ساتھ زاویہ بنا لیتے ہیں۔ انکے اندر شفاف شفاف خالی کھائی دیتے ہیں۔ یہ انکے بیج ہوتے ہیں

جراثیم باسانی ماء الدم یعنی - آلو۔ اور جلیطین میں اگائے جاسکتے ہیں نوآبادیاں کھیت کے اوپر ۱۰۴ درجہ حرارت میں بخوبی پھیل جاتے ہیں۔ جرم دریافت ہونے کے پہلے بھی تجربہ اور امتحان سے دریافت کیا جا چکا تھا کہ ٹیوبرکل کا مواد متعدی ہوتا ہے۔ رابرٹ کاخ نے جرم کو مصنوعی طریق سے اگا کر ۳ پشتوں کے بعد حیوانات میں تحت الجلد اور اندرونی اعضا میں داخل کر کے ٹیوبرکل کا مرض پیدا کیا جس سے یہ امر کامل طور پر پایہ ثبوت کو پہنچ گیا کہ اس مرض کا سبب فاعلی جرم ٹیوبرکل ہے

ٹیوبرکل جراثیم خشک اور تزدونوں حالتوں میں عرصہ دراز تک زندہ رہ سکتے ہیں۔ اور متعدی اور موذی اثر پیدا کر سکتے ہیں۔ بلغم جس کے اندر جرم موجود ہوں ۶ ماہ کے بعد بھی خشک ہو کر مرض پیدا کرنے کے قابل ہوتا ہے۔ اس جرم پر طوبیت معدہ کا بھی چنداں اثر نہیں ہوتا۔ جرم مذکور کو کتے کے معدہ کے اندر ۹ گھنٹہ تک رکھا گیا ہے اور اس کے بعد اسے نکال کر

امتحان کرنے سے معلوم ہوا کہ موذی اثر اس میں موجود تھا۔  
اس لئے جرم ٹیوبرکل اگر گوشت یا دودھ کے ہمراہ زندہ حالت میں  
معدہ کے اندر داخل ہو جائے تو معرہ کی رطوبت اس کے موذی اثر سے نہیں  
نہیں بچا سکتی۔

کاربالک لوشن میں ڈالنے سے جرم آسانی سے مر جاتا ہے مگر مرکری لوشن کا  
اوپر چندان اثر نہیں ہوتا کسلے کہ مرکری کی تاثیر سے جرم کے دور البومن کا  
منجھ ہو کر ایک حلقہ بن جاتا ہے اور اس غلاف کے اندر مرکری کے کرم کش اثر  
سے جرم بچا رہتا ہے۔ حرارت اور روشنی جرم کے لئے مضر ہوتی ہے۔

رابرٹ کاخ نے ٹیوبرکل کے متعلق بہت سے عجیب و غریب تجارب بیان  
کئے ہیں۔ از بخجلہ ایک یہ ہے کہ جرم کی ۲۳ نسلیں لیکر ۲۳ ویں نسل کو آب  
مقطر میں ملا کر ایک عرق تیار کیا گیا اور عرق کو ایک پھکاری کے ذریعہ سے ان  
پنجروں میں جا بجا چھڑک دیا گیا جنکے اندر تندرست خرگوش امتحان کے لئے  
رکھے گئے تھے۔ ۲۰ دن کے بعد جب خرگوشوں کو مار کر ان کی لاشوں کا  
امتحان لیا گیا تو معلوم ہوا کہ سب کے سب کو سل ہو گئی تھی۔

ٹیوبرکل ایک عالمگیر جرم ہوتا ہے۔ ہر ملک و آب ہوا میں پایا جاتا ہے  
بچہ نو عمر جو ان اور سن رسیدہ بڑے کوئی بھی اس موذی حملوں سے محفوظ نہیں  
کہتے ہیں کہ مذب لمکوں میں کل اموات میں سے ۱۲ فیصدی ٹیوبرکل  
کے سبب سے ہوتی ہیں۔

بدن کا کوئی حصہ یا عضو ایسا نہیں جس پر ٹیوبرکل اپنا تسلط نہ جا لیتا ہو  
عشائے داغ و عشائے شش میں ورم پیدا کر دیتا ہے۔ اعضائے رشیہ میں  
شش کو خاص طور پر اپنا شکار بنا لیتا ہے۔ گردن بغل اور پیٹ کے غدود کو

یہ اپنا گھر سمجھتا ہے۔ عظام و مفاصل۔ فقرات، انظر قحف دماغ۔ ہاتھ۔  
بیروں کی چھوٹی چھوٹی ہڈیاں۔ گھٹنا۔ ٹخنہ اسکے ہاتھوں نکتے اور بے کار  
ہو جاتے ہیں ۛ

اسکے علاوہ انتشار عامہ سے بیمار کو چند ہی دنوں میں راہی ملک کر دیتا  
ہے۔ غرضیکہ سینکڑوں قسم کی بیماریاں ٹیوبرکل سے لاحق ہوتی ہیں ۛ  
ایسی مرنی اور وسیع تباہیاں پیدا کر نیا لے مرض کے علاج کی  
تلاش ہر ملک ہر زمانہ میں ہوتی رہی ہے۔ از انجملہ ٹیوبرکلین اس قسم کی ایجاد ہے  
ٹیوبرکلین جب یہ اسکے تیار کرنے کا یہ طریق ہے کہ جرم ٹیوبرکل کو پہلے مصنوعی  
طور پر آگایا جاتا ہے اور چند پشتوں کے بعد جراثیم کو لیکر آب مقطر میں چھی طرح  
دھو کر پاک و صاف کر لیا جاتا ہے ۛ

پھر جراثیم کو بلور کے دان میں کھل کر میں لیا جاتا ہے اور اسیں گلسرین  
ماکر عرق تیار کر لیا جاتا ہے۔ یہ عرق ٹیوبرکلین ہی جو کسی قدر زورنگ ہوتا ہے  
اگرچہ ٹیوبرکلین کے موحدے کبھی و عروٹی نہیں کیا تھا مگر لوگوں کو امید تھی کہ  
اسکے ذریعہ سے اس مرض کا علاج شافی ہاتھ لگ گیا ہے۔ بعد کے تجربے اس  
امید کو پورا ثابت نہیں کیا۔ البتہ جلدی امراض لپولس اور دم خجروں میں ٹیوبرکلین  
بہت مفید ثابت ہوا ہے اور چیدہ چیدہ سل کے مریضوں کو بھی بہت نفع ہوتا  
ہے۔ مگر آجکل زیادہ فائدہ اسے ٹیوبرکل کی تشخیص کرنے میں لیا جاتا ہے اور یہ  
بھی غنیمت ہے۔ کیونکہ مرض قبلہ تشخیص کیا جائے اتنا بہتر ہے ۛ

دوسرے وسائل سے ٹیوبرکل کا تشخیص کرنا آسان بات نہیں جب  
سل کے بیمار کی بغیر میں جراثیم پائے جائیں یا شش میں سینہ بین کے ذریعہ سے  
ٹیوبرکل کا ثبوت مل جائے تو وہ اس بات کی شہادت ہے کہ مرض مدت سے

اپنا تسلط کر چکا ہے اور دشمن نے بہت سی فتوحات کر کے ملک کا بہت حصہ اپنے قبضہ میں کر لیا ہے ۔

ایسی صورت میں سوا اسکے کہ مریض کو اپنی آنکھوں کے سامنے گھسکتا اور پگھلتا ہوا دیکھ کر کف افسوس کولیں اور کوئی چارہ نہیں ہو سکتا ۔ غنیمت ہے اور جائے شک یہ ہے کہ ٹیوبرکل کے اکثر امراض مزین تھے ہیں اور بیمار سالہا سال تک مرض کا مقابلہ کرتا اور اس سے لڑتا رہتا ہے ۔ اس لئے اگر وقت پر ہمیں اس موذی کی خبر مل جائے تو بیمار کے معالجہ کیلئے بہت کچھ انتظام کیا جاسکتا ہے ۔

ٹیوبرکلین کے ذریعہ سے مرض کی تشخیص کرنے کے دو طریق ہیں ۔ ایک طریق فاس پر کے کا ہے اور وہ یہ ہے کہ دوبار ایک شیشہ کی نالیں لی جاتی ہیں ۔ ایک میں ٹیوبرکلین بھر لیا جاتا ہے اور دوسریں آب مقطر ۔ مریض کے ایک بازو پر ٹیوبرکلین کے ساتھ اور دوسرے بازو پر آب مقطر کے ساتھ تین تین داغ چپک کے ٹیکہ کی طرح لگائے جاتے ہیں ۔

اگر مریض کے بدن میں کسی مقام پر ٹیوبرکل کا مرض موجود ہے ۔ تو ٹیوبرکلین والے داغ متورم ہو کر شور بن جائیں گے اور پانی والے داغ خشک ہو جائیں گے ۔ اور اگر ٹیوبرکل کا مرض نہیں ہے تو دونوں داغ خشک ہو جائیں گے ۔ دوسرا طریق ڈاکٹر کیلٹ کے نام سے منسوب کیا جاتا ہے وہ یہ ہے کہ عرق ٹیوبرکلین کا ایک قطرہ بیمار کی آنکھ میں ٹپکا دیا جاتا ہے ۔ اگر بیمار کو ٹیوبرکل کا مرض ہوتا ہے تو آنکھ سرخ اور متورم ہو جاتی ہے ۔ اگر نہیں ہوتا تو سرخ نہیں ہوتی ۔

اس طریق میں نقصان یہ ہے کہ اگر مریض کی آنکھ کے اندر ٹیوبرکل کا مرض موجود ہو



تو وہ ٹیوبرکلین کے اثر سے ایسے متورم ہو جائیں گے کہ پھر اسکا بچنا ناممکن ہو گا۔  
مفصلہ بالا طریق کے علاوہ اور طریق سے بھی ٹیوبرکلین تیار کی گئی ہیں مگر  
زیادہ تر آج کل اس عمل سے ٹیوبرکلین بنایا جاتا ہے جس کا اوپر بیان کیا گیا ہے۔  
تو ان اصولوں پر تیار کر کے ٹیوبرکل کا علاج اس طور پر کیا جاتا ہے :-  
(۱) توقوۃ دفع مرض کو تقویت دینے کی کوشش کی جاتی ہے :-

اس عرض سے کاٹور آئل۔ عمدہ غذا اور مقویات کھلائے جاتے  
ہیں اور صحت عامہ کا خیال رکھا جاتا ہے :-

(۲) جرم ٹیوبرکل کو ہلاک کرنے کی کوشش کی جاتی ہے :-  
کاربالک ایسڈ۔ کریازوٹ۔ ایوڈین۔ ٹارپین مینتول وغیرہ سو مگھنے  
اور کھانے کے لئے دئے جاتے ہیں :-

(۳) جرم ٹیوبرکل کو مضمحل اور کمزور بنانے کی کوشش کی جاتی ہے :-  
چونکہ روشنی اور تازہ ہوا جراثیم کیلئے مضر ہوتی ہے اسلئے مرتفع اور کشادہ  
مقامات پر شفا خانہ بنائے جاتے ہیں اور بیمار کو ہر وقت دھوپ اور کھلی ہوا میں کھا جاتا ہے  
(۴) مریض کو تندرست آدمیوں سے علیحدہ رکھا جاتا ہے تاکہ انہیں مرض  
کا متعدی اثر نہ ہو :-

(۵) مارمیک اور میراگالونے ماء الیم تیار کر کے اور ویکسین کے ذریعہ  
حفظ ماتقدم کی تدبیریں اور کوششیں کی ہیں :-

تیسری جماعت میں اس قسم کے جراثیم شامل ہیں جو حملہ کرتے ہی  
تمام بدن میں پھیل جاتے ہیں وہ خون اور رطوبت میں پائے جاتے ہیں

(۱) جرم جذام لبلس لپیر :-

بہت مدت تک لوگ جذام کو موردی مرض خیال کرتے رہے یہ بھر اسکے بعد اسکو متعدی مرض سمجھنے لگے۔ جذام دنیا کے تمام ملک میں پایا جاتا ہے۔ اور حال کی تحقیقات سے اس کی جراثیمی بیماری ہونے میں کوئی شک باقی نہیں رہا۔

جذام دو قسم کا ہوتا ہے۔ ایک وہ قسم ہے جس میں پہلے حس یا طبل ہوتی ہے۔ دوسرا وہ قسم ہے جس میں منہ چہرہ اور ہاتھوں پر گٹلیاں گٹلیاں بنتی ہیں۔ مگر ان دونوں قسم میں ایک ہی طرح کی تبدیلیاں واقع ہوتی ہیں اور وہ یہ ہیں کہ جابجا مزمن اور ام پیدا ہو جاتے ہیں اور چھوٹے چھوٹے دانہ بن جاتے ہیں۔ اگر ایک دانہ کو خوردبین سے دیکھا جائے تو معلوم ہوگا کہ بڑی بڑی سل کثرت تعداد میں پیدا ہو گئی ہیں جو سرسری طور پر ٹیوبیکل کو انوں سے مشابہ نظر آتے ہیں۔ مگر درحقیقت یہ سل ٹیوبیکل کی طرح جائنٹ سل کی نسبت چھوٹے ہوتے ہیں۔ انکو اجسام جذامی کہتے ہیں۔ یہ ایک اور خصوصیت جذامی دانوں میں یہ ہوتی ہے کہ ان میں پٹیری تبدیلی واقع نہیں ہوتی یعنی وہ نرم ہو کر ٹیوبیکل کی طرح منفجر نہیں ہوتی۔

جرم جذام ڈاکٹر مینسن نے ۱۸۷۷ء میں دریافت کیا۔

یہ جراثیم ٹیوبیکل کے جرم سے بہت مشابہ ہوتا ہے۔ اور اسے جرم کی طرح رنگے بھی جانتے ہیں۔ خوردبین میں ایسے نظر آتے ہیں جیسے بگرٹ کے بندل بندھے ہوئے ہیں۔

جرم جذام تمام خون میں پایا جاتا ہے اور بیمار کے انف کی رطوبت میں بکثرت ملتا ہے۔

اس کو مصنوعی طور پر پونے کی کوشش کی گئی ہے۔ مگر اس میں

کامیابی ابھی تک حاصل نہیں ہوئی ۔

اس کو رنگینے کا طریقہ یہ ہے ۔

خون کا قطرہ یا ناک کی رطوبت کو شیشہ کی پٹی پر پھیلا کر خشک کر لو پھر  
اسپر چند قطرہ کاربال نکسین کے ڈالکر اسکو سپرٹ لمپ کے اوپر گرم کرو اور چار پانچ مرٹ  
تک برابر گرم کرتے رہو۔ اب فالتوز رنگ کو شیشہ سے نکالکر پانی میں اچھی طرح  
دھو ڈالو۔ پھر اس کو ڈائیسیورٹ سلفیورک ایسڈ سے دھو لو۔ نرشی  
سے دھونے کا یہ مطلب ہے کہ کاربال نکس سے رطوبت یا خون کھسک  
اجزا بمعہ جراثیم رنگے جاتے ہیں۔ تیز آب سے دھونے میں سوجا ریشم کے اور  
سب اجزا میں سے رنگ نکل جاوے گا۔ شیشہ کو پھر پانی سے (چھتی  
طرح دھو کر تیز آب نکال دو۔ اور میتلین بلو کے ساتھ رنگ کر اور خشک کر کے  
معمولی ترکیب سے خور و بین کے ذریعہ دیکھو ۔

عظام کا تریاق ابھی تیار نہیں کیا گیا۔ ٹیوبرکلین اور انٹی وینٹن کے  
ذریعہ سے علاج کی کوشش کی گئی ہے ۔

حال میں میٹل سے ایک مرکب تیار کیا گیا ہے جس کے مفید ہونے کی  
بہت سے محققین نے شہادت دی ہے ۔

(۲) طاعون - پلک - ہماری ۔

جرم طاعون ۱۸۹۴ء میں ایک فرانسیسی محقق مسٹی بریس نے دریافت کیا ۔  
دیکھنے میں جرم مذکور چھوٹا سا اور عریض ہوتا ہے اور اسکے دونوں سر  
گول ہوتے ہیں گو اس میں شاخیں پائی جاتی ہیں مگر جرم متحرک نہیں ہوتا ۔  
مصنوعی طور پر آسانی سے اُگ سکتا ہے۔ اور اگر بخنی یا شور یا پرچند  
قطرہ تیل یا لنگلی ہوئی چربی کے ڈالے جاویں تو اُنکے نیچے سے شاخیں بن کر

نوا بادیوں پیدا ہو جاتی ہیں۔

جرم طاعون انیلین رنگوں سے بخوبی رنگا جاتا ہے۔ اور دونوں سرے وسط کی نسبت عمدہ طور سے رنگ کو قبول کرتے ہیں۔ یہی جرم کا حصہ ہکا رنگ یا بنفج رنگ نظر آتا ہے۔  
مریض کے جسم کے اندر یہ جراثیم اکیٹھ اکیٹھ یا دو ٹکڑے بنتے ہیں۔ مصنوعی طور پر قطار و قطار بناتے ہیں۔ اس جرم میں ایک یہ خصوصیت ہوتی ہے کہ مصنوعی طور پر پرورش کئے جانے سے اس کی سمیت جاتی رہتی ہے، مگر کسی متاثرہ ہونے والے حیوان کے اندر داخل ہونے کے بعد موزی بن اس میں بدستور پھرا جاتا ہے۔

خرگوش۔ ولایتی چوہی۔ معمولی چوہے۔ گھری گھوس پر طاعون کا بہت آسانی سے اثر ہوتا ہے۔ گھوڑا۔ گائے۔ بیٹری اور بکری پر اثر نہیں ہوتا۔  
انسان کو عموماً یہ مرض چوہے سے ہوتا ہے۔ تحقیقات سے دریافت کیا گیا ہے کہ چوہوں کے بالوں میں ایک قسم کا پسور ہوتا ہے جس کے کاٹنے سے یہ مرض انسان کو ہو جاتا ہے۔

اس جرم کے داخل ہونے کے تین راستے ہیں۔ ایک تو جلد پسو کاٹنے سے یا اور کسی طریق سے چھوٹا سا زخم ہو جاتا ہے اور جرم اس زخم کی راہ داخل ہو کر لیٹنک گلنڈ میں چلا جاتا ہے۔ یہ غدود بڑے ران یا بغل میں متورم ہو جاتی ہیں۔ اور ان میں پیپ بن جاتی ہے۔ غدودوں کی پیپ اور خون کے اندر جراثیم پائے جاتے ہیں۔ دوسرا راستہ ہے غشائے آلات انضمام تیسرا راستہ ہے غشائے آلات تنفس کشش متورم ہو کر نوینیا ہوتا ہے۔ اور بلغم اور کھنکھارے میں ہزاروں لاکھوں جراثیم ملتے ہیں۔

مصنوعی طور پر اگلنے سے معلوم ہوتا ہے کہ یہ جرم خارج از جسم سمیات نہیں بناتا۔ کس لئے کہ بخوبی جس میں جراثیم اگلے جائیں بے ضرر ہو تھے ہی اس جرم کے سمیات جرم کے داخل جسم بہتے ہیں۔

دیکھیں یہ میٹھکرن کا طریق یہ ہے کہ جراثیم کو مصنوعی طور پر بخنی میں آگایا جاتا ہے اور نوآبادیاں پیدا کیے جانے کے بعد بخنی کو وقتاً فوقتاً ہلاتے رہتے ہیں۔ مہینہ ڈیڑھ مہینہ تک اس کو اسی طرح آگ کر دے اور جب سانچی کی حرارت میں نین گھٹے تک گرم کر کے جراثیم کو ہلاک کر دیا جاتا ہے۔ اور عرق کو امتحان کر لینے کے بعد اس میں کوئی زندہ جرم نہیں رہتا۔ ایسا داخل کیا جاتا ہے۔ خوراک مکئی، بکلی، سبزی، میسر ہوتی ہے۔

ڈاکٹر ٹرنائی اور سینٹ انی سلیک اور طریق سے دیکھیں تیار کرتے ہیں وہ یہ ہے کہ جراثیم کو ولایتی چوہے کے پیٹ کے اندر بچکاری سے داخل کر دیا جاتا ہے اور صفایا کے اندر جو عرق بنتا ہے۔ اس کو چند روز تک متواتر ۵ درجہ حرارت تک گرم کر کے نخت الجلد داخل کیا جاتا ہے۔

### سیرم یا مار الدم

ڈاکٹر سیرین اور روبرٹ جراثیم طاعون کو زندہ یا ہلاک کر کے گھوڑے کے تحت الجلد داخل کرتے ہیں۔ اور اس کا مار الدم لے کر اس سے طاعون کا علاج کرتے ہیں۔ یہ بات بھی تشخیص طاعون کے لئے مفید ہے۔ کہ مریض طاعون کا مار الدم جراثیم طاعون کو آپس میں چمکا دیتا ہے۔

(۳) پیریا۔

امتحان۔ ۱۔ پیریا کا حیوانی مادہ جراثیم کے ساتھ ایسا مشابہ ہوتا ہے کہ مدت تک اس کو حکماً نیاتی تصور کرتے رہے۔ اگر تندرست آدمی کی انگلی میں پاکی صاف کر کے سوئی چبھوٹی جائے تو اس میں سے ایک چھوٹا سا قطرہ خون کا شپکے گا۔ اس قطرہ کو ایک صاف شیشے کی پیٹی پر احتیاط سے پھیلا دو۔ اور خشک کر کے اسکو ایک خاص ترکیب سے رنگ کے خور و دین کے ساتھ معائنہ کرو۔

گلابی رنگ کے گول گول صاف صاف پسٹوں کیساں دیکھنے میں آئیں گی جن کو ریڈ بلوکار پسٹن یا سُرخ نقاط الدم کہتے ہیں۔ ان نقاط کے اندر خون کا سُرخ رنگ لون الدم (ہیوگلوبین) رہتا ہے۔ اس رنگ کے ساتھ مخلوط ہو کر وہ پاک ہوا (اکسیجن) رہتی ہے۔ جس پر پتاری زندگی کا دار و مدار ہے۔

ایک قطرہ خون میں نقاط کی تعداد تقریباً تین لاکھ کے ہوتی ہے۔ شیش کی پٹی کو خوردبین کے تہ ادھر ادھر سے لڑا کے دیکھنے سے ایک دو نیلے رنگ کے اجسام بھی دیکھائی دیں گے جو سُرخ نقاط سے بہت بڑے بڑے ہوتے ہیں۔ ان کی شکل بھی اور طرح کی ہوتی ہے۔ یہ بھی ایک قسم کے نقاط ہیں جن کو سفید نقاط الدم کہتے ہیں۔ سفید نقاط کئی قسم کے ہوتے ہیں۔ ان میں سے ایک قسم کو فیگوسائٹ یا مردار خوار کہتے ہیں۔ اس لئے کہ فصلات و مردار اجزا جہاں کہیں مل جاتے ہیں ان کو کھاپی کر ہضم کر لیتے ہیں۔

امتحان ہوا لیریا کے مریض کا خون مفصلہ بالا ترکیب کے ساتھ ملاحظہ کرنے سے معلوم ہو گا کہ ہشونف نقاط الدم کے اندر سیاہ رنگ کے چھوٹے چھوٹے خال پیدا ہو گئے ہیں۔ یہ خال کئی شکل کے ہوتے ہیں۔ بعض چھلے کی طرح گول گول ہوتے ہیں۔ کوئی ہلالی شکل کے ہوتے ہیں۔ کوئی پھولدار ہوتے ہیں۔ اور بعض دانہ دار۔

یہ خال کہیں تو نقاط کے عین وسط میں پائے جاتے ہیں اور یا اس کے گرد گرد و محاط ہوتے ہیں۔ اور کہیں کہیں نقاط کے باہر کے سُرخ بھی دیکھنے میں آتے ہیں۔

اگر دورہ تب کے وقت ملاحظہ کیا جائے تو بہت سے خال خارج از نقاط کھائی دیں گے۔ مگر تب کے اوقات میں سب کے سب اندر چھپ جاتے ہیں۔

مزمین طیریا میں نقاط کے ہریت بھی بدل جاتے ہیں یعنی بجائے گول ہونے کے وہ مخروطی۔ ترچھے یا نوکدار ہو جاتے ہیں۔ لون الدم سوکھ کر دانہ دانہ ہو جاتا ہے اور خشک شدہ نقاط کے ایک کونہ میں سارے کا سارا جمع ہو جاتا ہے۔ یا نقاط کچھٹ جاتے۔ سے و الدم میں خارج ہو جاتا (امتحان ۳) اگر مریض طیریا کو مچھر کاٹے اور اس مچھر کو چند روز تک با احتیاط رکھ کر تندرست آدمی کو کٹوا یا جائے تو چند روز میں اس تندرست آدمی کے خون میں بھی اسی قسم کے خال اور غیر معمولی تبدیلیاں پیدا ہو جائیں گی جو طیریا کے مریض کے خون میں دیکھے گئے ہیں۔ اور وہ شخص بھی طیریا بخار میں مبتلا ہو جائے گا۔

(امتحان ۴) مریض طیریا کا باقاعدہ کوئین کے ساتھ علاج کرنے سے خال اور غیر معمولی تبدیلیاں دور ہو جائیں گی اور مریض کا خون از سر نو تندرست آدمی کے خون کی طرح صاف ہو جائے گا۔

اب دیکھنا چاہئے کہ ان مشاہدات کے کیا معنی ہیں ان سے کیا کیا نتیجے نکل سکتے ہیں۔

(اول) یہ کہ مریض طیریا کے خون کے اندر چہ چیزیں ایسی پائی جاتی ہیں جو تندرست آدمی کے خون کے اندر نہیں ہوتیں۔

(دوم) ان چیزوں کو مچھر طیریا کے مریض کا خون پیتے وقت نکال لیتا ہے اور پھر جب تندرست آدمی کو کاٹتا ہے تو ان چیزوں کے خون کے اندر داخل کر

دیتا ہے۔

(سوم) یہ چیزیں کوئین کے استعمال سے دُور ہو سکتی ہیں۔

ان مشاہدات سے ہمیں نہ صرف یہ معلوم ہوا کہ ملیریا کا مرض چھبڑوں کے ذریعہ ایک شخص سے دوسرے شخص میں منتقل ہوتا ہے۔ بلکہ ملیریا کی کل حقیقت و کیفیت معلوم ہو گئی۔

ملیریا کا حملہ اوّل سے آخر تک نقاط الدم پر ہی ہوتا ہے۔ دل و دماغ و جگر کسی سے اس کو واسطہ نہیں۔

نقاط کے اندر داخل ہو کر یہ موذی ان کے جسم پر پرورش پاتا ہے۔ نقاط کو کھاپی کر ہضم کر ڈالتا ہے۔ اور جب چاق و جو تہ ہو جاتا ہے۔ تو نقاط کے غلاف کو چیر کر میدان میں نکل کر زور آزمایاں کرتا ہے۔ اور پھر دوسرے اور نقاط پر حملہ کر کے ان کو بھی اپنا شکار بنا لیتا ہے۔

ظاہر ہے کہ جب ملیریا کا کرم نقاط کو پھاڑ کر باہر نکلتا ہے تو سعی و جہد کی خباثت سے پیدا ہوتا ہے۔ اس کے ساتھ نکل کر سیر یعنی ماہ الدم میں حل ہو جاتا ہوگا۔ اور سیرم کے ہمراہ دور کرتا ہوا امر اکرومولہ حرارت پر پہنچ کر اپنا موذی اثر پیدا کرتا ہے۔ اس حالت کا نام بخار ہے۔

ملیریا کے کرم مریض کے خون کے اندر ہزاروں نہیں بلکہ لاکھوں پیدا ہوتے۔ اور پلتے رہتے ہیں اور جیسا کہ تقاضائے ہر ذی حیات ہے مرتے بھی رہتے ہو گئے۔ اس کی نسلیں یکے بعد دیگرے پلتی اور بار بار ہوتی رہتی ہیں۔ جب ایک بڑی فصل تیار ہوتی ہے تو نو بہت بخار ہوتا ہے ہی جب فصل تیار نہیں ہوتی تو وقفہ ہوتا ہے۔

ایسا بھی ہوتا ہے کہ بیج اور خریف کے درمیان چھوٹی فصل مولی۔



گاجر۔ تورے۔ کدو۔ لکڑی کے بھی تیار کر لی جاتی ہے۔ اس قسم کی چھوٹی چھوٹی فصلیں میریائی بھی تیار ہوتی رہتی ہیں۔ چلی کہ وہ مستندہ اثر مراد محلات پر پیکر سکیں۔ تو خفیف سی حرارت لازم طور پر بھی رہے گی۔ اور جب بڑی فصل تیار ہوگی تو حرارت کو اضافہ ہو جائے گا۔ اس قسم کے بخار کو ریجینٹ فیور کہتے ہیں۔

جس طرح مفصلہ بالا مشاہدوں اور تجربوں میں میریائے کرم کی مختلف شکلیں اور اقسام دیکھنے میں آئی ہیں۔ اسی طرح انہیں اشکال کے مطابق بخار کے علامات اور شدت میں بھی اختلاف پایا جاتا ہے۔  
گویا میریائی ایک ہی چیز ہے۔ مگر اس کے اقسام علیحدہ علیحدہ ہوتے ہیں۔ اس کی مثال یوں سمجھنی چاہئے۔ کہ گواہ ایک ہی میوہ ہے۔ مگر مالہ لنگڑا۔ الفانزو اقسام کے رنگ و بو و مزہ مختلف ہوتے ہیں۔

## BAD AIR - میریائی ماہیت

لفظ میریائی کے لغوی معنی ہیں سی یا زہریلی ہوا۔ مگر میریائی اقسام ہوا میں جیہ تحقیقات نے بخوبی ثابت کر دیا ہے۔ کہ میریائی ایک حیوانی مادہ ہے۔ اسی قسم کا خون آشام و مروجہ آزار جیسا جویش اور پستو ہوتے ہیں۔ فرق صرف اتنا ہے۔ کہ جویش اور پستو آدمی کا خون جسم کے باہر بیٹھ کر پتھیر میں اور میریائی کرم جسم کے اندر گھس کر۔

اگر کوئی شخص ماتھے پاؤں ہلا کر نہ کماوے اور اپنی کماٹی نہ کھائے بلکہ دوسروں کی کپی پکائے کھائے تو اسے حرام خور کہتے ہیں۔  
اس قسم کے حرام خور نبات بھی ہوتے ہیں۔ اور حیوان بھی ہوتے

ہیں۔ حرام خوروں کو اصطلاح میں پیراسائٹ کہتے ہیں۔ چنانچہ کنجھے۔ کدو دانہ جو میں پٹو اس کی مثال ہیں۔

میریا بھی اس قسم کا پیراسائٹ ہے۔ جو خون پر زندگی بسر کرنے کی وجہ سے کرم خون آشام کہلاتا ہے۔

کرم میریا کی زندگی کا کچھ حصہ تو انسان کے خون کے اندر بسر ہوتا ہے۔ اور کچھ حصہ جسم انسان کے باہر۔ کیونکہ اگر ایسا انتظام نہ ہوتا تو جب یہ کرم مریض کے جسم سے پھڑپھڑا اور کسی وسیلہ سے باہر نکل جاتا تو فوراً نیست و نابود ہو جاتا۔

کرم میریا صرف آدمی کے خون میں ہی نہیں پایا جاتا۔ بلکہ اس کے متجانس کرم میڈک چمکا ڈر۔ مرغی۔ چڑیا کے خون میں بھی ملتے ہیں۔ پرندوں کا کرم میریا انسانی میریا سے ایسے مشابہ ہوتا ہے کہ بہت عرصہ تک تو محققین کی بھی رائے تھی کہ یہ دونوں کرم ایک سی جنس ہیں۔

## میریا کی زندگی داخل جسم انسان

اس سے کرم میریا کی زندگی کا وہ حصہ مراد ہے جو کرم آدمی کے خون کے اندر بسر کرتا ہے اس حالت میں کرم دو صورتوں میں پایا جاتا ہے۔ (۱) یا تو ظاہر ہو کر نقاط کے اندر پھیلتا رہتا ہے اور مریض کو جی بھاؤں میں مبتلا ہو جاتا ہے۔

(۲) اور یا مستتر و مخفی ہو جاتا ہے اور کہیں دکھائی نہیں دیتا۔ گمان کیا جاتا ہے کہ اس صورت میں یہ کرم یا تو مغز استخوان یا طحال کے اندر جا کر چھپ جاتا ہے خوردبین یا اور کسی وسائل سے اس کا کہیں سراغ نہیں ملتا اور نہ ہی

مریض کو کسی طرح کا در دیا بخار ہوتا ہے جس سے اس موذی کی موجودگی کا ثبوت ملے۔

ہاں سردی یا گرمی لگ جائے یا کسی اور وجہ سے اگر مریض کی صحت میں فرق آجائے اور اُسے نقاہت اور ناتوانی ہو جائے تو یہ کہیں گاہ سے نکل کر فوراً آدبالتا ہے۔

حیوان و نبات کا بقائے نسل دو طریق سے ہو ا کرتا ہے۔ ایک کو تولد کہتے ہیں۔ اس میں مولد یعنی پیدا کرنے والے حیوانات کے ٹکڑے ٹکڑے ہو جاتے ہیں۔ اور ہر ایک ٹکڑا مولود بالذات بن جاتا ہے اور خود مختار زندگی بسر کرنے کے قابل ہو جاتا ہے۔ اس قسم کا عمل اوئی نباتات اور حیوانات میں اکثر دیکھا جاتا ہے۔ اس کو اصطلاح میں سپور فارمیشن کہتے ہیں۔

اعلیٰ نباتات میں بھی تاثرین کو یاد ہو گا۔ گلاب موتیا۔ انگور کے قلم لگائے جاتے ہیں قلم کیا ہے مولد درخت کا ایک حصہ کٹ کر دوسرا درخت بن جاتا ہے اور قلم نیا مولود ہو جاتا ہے۔

GRAFTING

دوسرا طریق بقائے نسل کا تناسل سے ہوتا ہے جس میں نر و مادہ کے مجسمات یا ان کی کسی اجزا کے اجتماع کی ضرورت ہوتی ہے۔ اور نر و مادہ کے اجزا کے آمیزش سے نیا مولود بنتا ہے۔

کرم ملیریا کا بقائے نسل مفصلہ بالادولوں طریق سے ہوتا ہے۔ ان میں سے تولد تو انسان کے خون کے اندر واقع ہوتا ہے۔ اور تناسل مچھر کے جسم کے اندر۔

ہم اوپر بیان کر آئے ہیں کہ نقاط الدم کے اندر ملیریا کی کئی شکلیں

ہوا کرتی ہیں۔

(۱) گولی اجسام جن کے بیچ کچھ فرق نہ ہو، ان کو سب سے پہلے ہم سونے پر غور کرتے ہیں۔ (۲) گولی اجسام جن کے بیچ کچھ فرق ہو، ان کو سب سے پہلے ہم سونے پر غور کرتے ہیں۔

(۲) ہڈی اجسام ہوتے ہیں ان کو اگر غور سے دیکھا جائے تو یہ تین قسم کے ہوتے ہیں۔

اول قسم میں رنگت دانہ دانہ ہو کر تمام ہلال میں پھیل جاتی ہے۔ یہ کرم مادہ ہے۔

دوسرے قسم میں رنگت کے دانہ ہلال کے ایک خاص حصہ میں مجتمع ہوتے ہیں۔ یہ نرکرم ہے۔

تیسری قسم میں ہلال کے اندر خول خول نظر آتے ہیں۔ غالباً یہ کرم کے ضعف پیری کی حالت ہے۔

یہ بات قابل غور ہے کہ جب تک یہ ہڈی اجسام مکمل اور نابالغ ہوتے ہیں تب تک وہ اندرونی اعضا میں چھپے رہتے ہیں۔ اور جب بالغ ہو کر تناسل کے قابل ہو جاتے ہیں تو خون میں دورہ کرنا شروع کرتے ہیں۔

## ملیریا کی زندگی خارج از جسم انسان

جب مچھر بیض ملیریا کا خون پیتا ہے تو اس کے ساتھ ہڈی اجسام بھی لگ جاتا ہے۔ ملیریا کے زرمادہ کا مچھر کے معدہ میں جماع ہوتا ہے اور مادہ باردار ہو کر معدہ کی دیوار کو چیر کر مچھر کے تمام جہم میں طاری و ساری ہو جاتے ہیں اور ان کے خون کے اندر انٹھی جاتی ہے۔ یہ سچہ کھیلنے کو دیکھ کر غور و غلاب نہ ہن میں جا گرتے ہیں۔

اور جب مجھ کو کاٹتا ہے۔ تو اس کے لعاب دہن کے ہمراہ یہ بھی خون کے اندر داخل ہو جاتے ہیں۔

## بہ مجھ کا بیان

جب کہ لیبریا کے متعلق مجھ پر ایسا ضروری جاوڑ ہے کہ اول تو لیبریا بغیر مجھ کے مریض سے تندرست آدمی میں تحویل نہیں ہو سکتا۔ دوم کرم لیبریا کی زندگی کا بہت سا حصہ مجھ کے اندر بسر ہوتا ہے۔ سوم لیبریا کا تناسل جس پر اس کے بقلے نسل کا انحصار ہے۔ وہ بھی مجھ کے معدہ کے اندر واقع ہوتا ہے تو لازم معلوم ہوتا ہے کہ لیبریا کے بیان کے ساتھ مجھ کا بھی بیان کیا جاوے۔ یوں تو مجھ کو کئی قسم کے ہوتے ہیں۔ مگر ہمارے مطلب کے لئے فقط دو قسم کے مجھ کا بیان کافی ہو گا۔

اول قسم کہ نا فایر کہتے ہیں جن کے ذریعہ سے لیبریا منتقل و تحویل ہوتا ہے اس مجھ کی پہچان یہ ہے کہ ان کے پروں پر سفید یا بھورے رنگ کے درغ ہوا کرتے ہیں۔ اور یہ جب دیوار پر بٹھتا ہے۔ تو ایسا نظر آتا ہے۔ کہ گویا سر کے بل کھڑا ہے۔

یہ مجھ قدرتی طور پر چھیل۔ تالاب۔ حوض کھیتوں یا آہستہ بہنے والے ندی نالوں میں بود باش کرتا ہے۔ نر و نانات کا اس جوں کہ زندگی بسر کر لیتا ہے مگر مادہ کا بغیر خون پیسے پیٹ نہیں بھرتا۔

مادہ پانی میں اٹھا دیتی ہے جو سیاہ یا خاکی رنگ کے دود و تین تین ملکہ گچھے گچھے بنکر پتوں اور تنکوں کے ساتھ چپک کر تیرتے پھرتے ہیں جب اٹھا پھٹتا ہے۔ تو بچہ سیاہ رنگ کا چلبلاتا ہوا نکل آتا ہے۔

یہ وہی سیاہ رنگ کے لمبے لمبے کرم ہیں جو کنوؤں تالابوں کے پانی میں دیکھے جاتے ہیں۔

ان کو پنجابی میں کورسے کہتے ہیں اور عوام کا خیال یہ ہے کہ کابلرے ان کے اندر اناج ڈالنے سے پیدا ہو جاتے ہیں۔ مچھر کے تیل سے ان پر نہ لگتی ہے۔ کرتے میں اور اکثر سطح آب کے نیچے رہتے ہیں۔ گاہ گاہ سانس لینے کی غرض سے اوپر آتے ہیں اور سطح آب کے متوازن ذریعہ کرم لیتے ہیں۔ ان کے سانس لینے کا آلہ دم کے قریب ہوتا ہے۔ جب پانی کو ہلا دیا جاتا ہے تو یہ کرم کچھ دور پانی کے متوازن میں تیز تر غوطہ لگا جاتے ہیں۔ تیس چار دن میں اس کے پر نکلتے ہیں۔ اور پھر اڑ جاتے ہیں۔

دوسری قسم کے مچھر کیو لکس کہلاتے ہیں۔ ان سے طیر یا مستقل نہیں ہوتا مگر جزائر غرب امریکہ و افریقہ میں اسی قسم کے مچھر سے ایک نہایت خطرناک بخار زرد بخار ہوتا ہے۔

اس مچھر کے پر کالے ہوتے ہیں اور ان پر درخ نہیں ہوتا۔ یہ مچھر ہوا سطح پر بیٹھتا ہے۔ تو اس کے متوازن ذریعہ جو کڑھیتا ہے۔ ان کی بود بولانی کمر کے تنگ تاریک کونوں میں ہوتی ہے۔ یا گھروں کے اس پاس گلوں کوٹھوں نانوں میں۔ جہاں پانی جمع ہو جاتا ہے۔ یا درختوں کے خلوں میں پانی بھر جاتا ہے۔ مادہ پانی میں اندھا دیتی ہے۔ انڈا سیاہ رنگ کے نقطوں کی طرح قطار در قطار ہو کر تیرتے رہتے ہیں۔ جب انڈا اچھٹ جاتا ہے تو بچ پانی کی سطح کے نیچے تیزا رہتا ہے۔ اور دم لینے کی غرض سے کبھی کبھی اوپر آتا ہے اور جب آتا ہے تو سراوہ کی طرف کر کے آتا ہے۔ اور جب پانی کو ہلایا جائے تو فوراً غوطہ لگا جاتا ہے۔

## ملیر پا سے کیا کیا امراض پیدا ہوتے ہیں

- (۱) اول۔ وقفہ والے تپ۔  
روزانہ بخار۔ تیسرے دن کا بخار چوتھے دن کا بخار۔
- (۲) دوم۔ بغیر وقفہ کے تپ۔ تپ لازمی دوا لگ رہتا ہے۔ دن میں ایک آدھ مرتبہ کسی قدر ہلکا ہو جاتا ہے۔
- (۳) فرس ملیریا۔ ورم طحال۔ انیمیا۔
- (۴) اعصابی امراض۔ عرق النساء۔ عصاب۔ درد شقیقہ۔ وجع معدہ خفقان۔
- (۵) جلدی امراض۔ ہرپیز۔ اری تھیما۔ ڈوزم۔ آکریما۔
- (۶) امراض چشم۔ ضعف بصارت۔ رتو نہ دھا۔
- (۷) ضعف باہ۔ مار الحنہ۔

## خون ملیر پا کے امتحان کرنے کا طریق

مریض کی انگلی کو پاک صاف کر کے۔ اس میں سوی چھیدو۔ اور قطرہ خون کو شیشہ کی پٹی پر سُوفی سے یا دوسرے شیشہ کی پٹی کے سرے سے ہموار پتلا پتکا پھیلا کر خشک کرو۔

پٹی کو سپرٹ لمپ کے شعلہ پر آہستہ آہستہ ایک دو بار دکھا کر ٹھنڈا ہو جانے دو۔ پھر اس پر چند قطرہ لیش مین یا رومانو سکے رنگ کے ڈال کر چند منٹ توقف کرو۔ بعد ازاں اس کو آب مقطر سے دھو کر سکھا لو اور ایک قطرہ سڈرائل اس پر ڈال کر خوردبین میں معائنہ کرو۔

ملیر پا کے لئے یہ مہیا رہیں جو سنکٹا اور نہ ہی ویکس کے ذریعہ سے علاج

ہو سکتا ہے۔

اس کا علاج کوئین سے کرنا چاہیئے۔ اور حفظہ مقدمہ ان تدابیر سے کرنا چاہیئے۔ جو صفحہ پہ بیان کئے گئے ہیں۔  
(۴۷) انٹرک فیور۔ ٹالفاڈ فیور۔

اس مرض کا جرم ڈاکٹر بیرتھ نے ۱۸۸۱ء میں دریافت کیا۔  
یہ جرم دیکھنے میں طولانی ہوتا ہے۔ طول اس کا ۲ لیکر، ماکرو پلیٹیمٹر اور عرض ۴ سے ۶ ہوتا ہے۔

اس کے اطراف میں ۱۰ یا ۱۲ بالوں کی طرح شاخیں پائی جاتی ہیں۔ جن کے ذریعہ سے جرم حرکت کرتا رہتا ہے۔ جب جرم پیرانا اور عمر رسیدہ ہو جاتا ہے۔ تو اس میں حرکت جاتی رہتی ہے۔ اکثر دو جرم سرسبز رنگ رہتے ہیں۔

یہ جرم مصنوعی طور پر کسانی سے اگل سکتا ہے۔ اسی جرم کے ہمشکل ایک اور جرم بنام سیپلس کولائی ٹنڈرست لوگوں کے امعاء میں پایا جاتا ہے۔ مگر ان میں فرق یہ ہے۔ کہ سیپلس کولائی کو جس وقت مصنوعی طور پر اگاتے ہیں تو فیلیٹن کو حل کر دیتا ہے۔ اور اس میں متعفن بدبودار گاز پیدا ہو جاتی ہے۔ اگر دودھ میں اس کو اگایا جائے تو دودھ جم جائیگا۔ حالانکہ ان میں سے کوئی بات بھی ٹالفاڈ جرم میں نہیں پائی جاتی۔

جرم ٹالفاڈ جسم کے باہر بہت عرصہ تک زندہ رہ سکتا ہے۔ اور اس کا حملہ عموماً آلات انضمام کی پانی یا دودھ کے ذریعہ سے ہوتا ہے۔  
مرض کے امعاء میں۔ دودھ و طحال میں بکثرت پایا جاتا ہے۔ بول دہراز کی راہ بکثرت خارج ہوتا رہتا ہے۔



کئی اور امی امراض - ورم مفاصل - ورم مرادہ - یرقان - ورم عظام - ورم اور  
 وانجماد خون جو ٹالفائیڈ فیور کے دوران میں یا اسے شفا ہو جانے کے بعد دیکھنے  
 میں آتے ہیں۔ یہ سب اسی ورم کی کارستانی ہوتی ہے۔ اگرچہ بعض محکمات کے لئے  
 یہ ہے کہ چونکہ ٹالفائیڈ فیور سے بیمار کو درد ہو جاتا ہے۔ اس لئے دوسرے جراثیم  
 کے حملوں کا آسانی سے شکار ہو جاتا ہے۔ اور یہ اور ورم دوسرے جراثیم  
 کے سبب سے ہوتا ہے۔

”صنوعی طور پر اگائے گئے مسموم ہوتا ہے کہ سمبیات داخل جرم بنتی ہیں  
 کیونکہ بخنی یا شور یا اس میں جراثیم لگاتار رہتے ہیں۔ یہ مضر ہوتا ہے۔  
 ڈاکٹر جان ٹس کا دعویٰ ہے کہ اس سے جراثیم کو خاص طور پر لگا کر سمیا  
 خارج از جرم حاصل کئے جاسکتے ہیں۔ یہاں تک کہ اس خیال سے اس نے تریاک مارا دم  
 تیار کیا ہے جس کو ٹالفائیڈ فیور کے علاج کے لئے مفید پایا گیا ہے۔ دوسرے  
 اصحاب نے بھی اسی قسم کے سیرم تیار کئے ہیں۔“

”یکسین ڈاکٹر رائٹ جرم کو مصنوعی طور پر بخنی میں اگاتا ہے۔ چار ہفتہ  
 کے بعد بخنی کو ۶۰ درجہ حرارت سے گرم کر کے جراثیم کو ہلاک کر دیا جاتا ہے اور  
 پھر اس میں قدرے کاربالک ایسڈ ملا کر تحت الجلد داخل کیا جاتا ہے۔  
 ویڈال ٹسٹ۔ اگر چند روز تک لازمی بخار آتا رہے۔ تو اس کی تشخیص  
 ضروری ہوتی ہے کہ آیا یہ ٹالفائیڈ فیور ہے۔ یا اور کسی قسم کا بخاری۔“

”مریض کی اگلی یا کان میں سے سوئی بھونک کر ایک شیشی کے نالے میں خون  
 لیا جاتا ہے تھوڑے عرصہ میں یہ خون جم جاتا ہے۔ اور اس میں سے مارا دم ملو  
 ہو جاتا ہے۔ اگر اس مارا دم میں ۸۰ یا ۱۰۰ حصہ مقطر آب ملا کر اس کو پتلا کر  
 لیتے ہیں۔ اور اس میں مصنوعی طور پر تیار کردہ جراثیم ملائے جاتے ہیں۔ اگر مرض

ٹالفاٹ فیور ہے۔ تو جراثیم ایک دوسرے کے ساتھ چسپان ہو کر گچھے گچھے بن جائیں گے۔ اگر ٹالفاٹ فیور نہیں ہے۔ تو جراثیم علیحدہ علیحدہ رہیں گے۔  
(۵) اتھرگس۔ یہ مرض بھی سری گائے۔ بیل۔ گھوڑوں۔ چروں اور بکریوں کو ہوتا ہے۔ اور ان حیوانات سے منتقل ہو کر انسان کو ہو جاتا ہے۔ انسان میں اس مرض کے دو قسم ہوتے ہیں۔

ایک تو مقامی آبلہ لکھتا ہے جس کا نام میل لگنٹ پچول ہے۔ اور جراثیم کے سہی اثر سے بخار وغیرہ اس کے ساتھ ہوتا ہے۔ دوسری قسم کا آلات تنفس و اندھام پر حملہ ہوتا ہے۔

جرم انترکس سب سے پہلے ۱۸۲۹ء میں دریافت کیا گیا تھا۔ خوربین میں دیکھنے سے بانس پاگنی کے پوری کی شکل دکھائی دیتا ہے۔ اس کے سری چوڑی چوڑی ہوتے ہیں۔ اور کئی جراثیم مل کر قطرہ در قطرہ رہتے ہیں۔ اس کے اندر موٹے موٹے بیج بھی ہوتے ہیں۔

یہ جرم آسانی سے لگ سکتا ہے۔ اور مولی طریقوں سے رنگا جاسکتا ہے۔ گریم کے طریق سے اس کو رنگا جائے۔ تو رنگ اس میں قائم رہتا ہے۔

علاج سکلاو سپرم سے علاج کیا گیا ہے۔

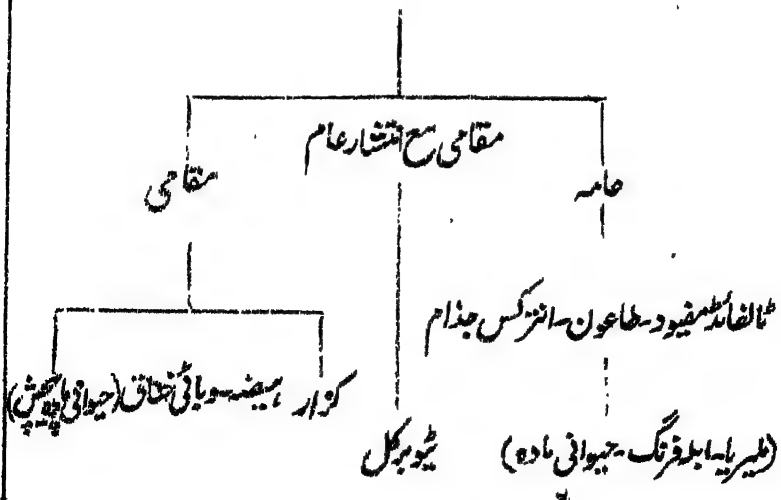
اگر کمزور کر کے جرم انترکس کو گدھے یا بکری میں داخل کیا جائے تو بارالہ دم حاصل ہو سکتا ہے۔ جو علاج اور حفظان قدم دونوں کے لئے مفید ہے۔

امنیت حاصل کرنے کا طریق

اگر جراثیم کو مصنوعی طور پر بخنی میں اکایا جائے اور مسلسل ان کو ۲۵ درجہ حرارت میں رکھا جائے۔ تو وہ کمزور ہو جاتے ہیں۔

ڈاکٹر پستور کے طریق سے دو قسم کا عرق تیار کیا جاتے ہیں۔  
 اول عرق وہ بخنی ہوتی ہے۔ جس میں جراثیم ۲۴ دن تک مسلسل ۲۰ درجہ حرارت میں گرم رکھے جاتے ہیں۔  
 دوسرے عرق میں جراثیم فقط ۲ دن تک رکھے جاتے ہیں۔  
 پہلے نمبر ایک عرق کے پچکاری دی جاتی ہے۔ پھر دو دن کے بعد دوسرے عرق سے پچکاری کرنے میں اس کے بعد حیوان انٹرکس سے بالکل محفوظ رہتا ہے۔  
 جراثیم کبیرہ کی صورت میں دکھایا جاسکتا ہے۔

### جراثیم کبیرہ



# الْحُمَّى

اللَّهُمَّ عَافِنَا عَنْ جَمِيعِ الْبَلَاءِ

تب کسی مرض کا نام نہیں۔ بدن انسان کی اس حالت کو تب کہتے ہیں جس میں بدن کی حرارت درجہ اعتدال سے بڑھ کر کچھ عرصہ کے لئے غیر طبعی حالت میں قائم ہو جاتی ہے تب کی ماہیت اور کیفیت دریافت کرنے سے پہلے کہ تب میں حرارت کیوں بڑھ جاتی ہے ہمیں یہ دریافت کر لینا چاہئے کہ حالتِ صحت میں حرارت غریزی کیونکر بنتی اور قائم رہتی ہے متقدمین نے حرارت یا نار کو ایک عنصر یا یکے از اربعہ ارکان مانا ہے اور ارکان کی تعریف یوں کی ہے •

• هي اجسامٌ ليست طوائف اجزاء اولية لجدن الانسان وغيره الخ

لا يمكن تقسيم الی اجسام مختلف القصور والطبائع •

جس سے پایا جاتا ہے۔ کنار کو متقدمین نے مادی جسم قرار دیا ہے جس کے معنی ہیں۔ کہ جب کوئی چیز گرم ہو جاتی ہے تو مادی حرارت اس کے اندر گھس جاتی ہے • بناءً علیہ حیات اور زندگی کی حالت میں تین اقسام کی حرارت مانی گئی ہیں اول اسطغی حرارت یا عناصر حرارت جو اجزاء اور اجزاء کے ساتھ موجود اور وابستہ

ہوتی ہے جب مقررہ اجزاء کا اجتماع اور التزاج ہو کر مرکب جسم بنتا ہے تو اسطغی حرارت بھی بہ نسبت مجموعی حرارت غریزی بن جاتی ہے۔ اور حرارت غریزی کا مسکن اور منجج جسم حیوانی میں قلب قرار پاتا ہے۔ قلب میں سے حرارت غریزی اطراف کو جاتی ہے جہاں نسیم کے ذریعہ اس کی تبرید اور انتشار ہوتا ہے۔

جب وقت بدن انسان میں غیر طبعی حرارت پیدا ہو جاتی ہے۔ تو اسکو حرارت غریبی کہتے ہیں۔

حرارت غریبی کے بارہ میں حکما کا اختلاف رہا ہے۔

جمہور اطباء تو اس کو اسطغی حرارت کا ایک قسم سمجھتے ہیں وہو الحالة الاسطغیۃ اذا اشتدت سور تھا و او بعجت ضربانی الافعال۔

یعنی جب تک اسطغی حرارت اعتدال کی حد تک رہتی ہے۔ اور اس کی وجہ سے افعال میں ضرر واقع نہیں ہوتا تب تک اسکو حرارت غریزی کہتے ہیں۔ لیکن جب عناصری حرارت درجہ اعتدال سے تجاوز کر کے افعال اعضا کو مختل کر دیتی تھی۔ تو اسی کا نام حرارت غریبی ہو جاتا ہے۔

اسطغی حرارت میں تیزی اور شدت مدطرح سے پیدا ہو سکتی ہے۔ اول قلب میں سے اس کا انبعاث اور انتشار زیادہ ہو یا قلب میں سے نکلنے کے بعد اس کی تبرید کم ہو یعنی یا تو حرارت پیدا نہ زیادہ ہو۔ یا اس کا اخراج کم ہو۔

بعض حکما حرارت غریبی کو ایک خارجی حرارت سمجھتے ہیں حرارت اور تپ کے بارہ میں مصلہ بالاحیالات حکمائے فرنگ کے درمیان ۸۰ ویں صدی تک رائج تھے۔ اور ہمارے ملک کے یونانی طبیبوں میں آج تک رائج ہیں۔

اٹھارہویں صدی میں ان خیالات نے یک اور صورت اختیار کی۔

جب کوئی چیز گرم کی جاتی ہے۔ یا جلانی جاتی ہے۔ تو اس میں جلانے والی چیز خالص

سے داخل ہوتی ہے۔ اس چیز کا نام فلو جیٹین رکھا گیا \*

اس کا ثبوت یہ ہے کہ جب کوئی چیز جلانی جاتی ہے۔ تو جلنے کے بعد اس کی حاصل خاکسنگ زو بخارات وغیرہ کا مجموعی وزن اس چیز کے اصل وزن سے زیادہ ہوتا ہے۔ اس لئے وزن کی زیادتی جلنے والی آگ یا حرارت کا وزن ہے \*

اس لئے اس سے یہ نتیجہ نکال دیا تھا کہ آگ چمکہ وزن دا چیز ہے۔ اس شے بادی

جسم ہے \*

اس کے بعد کی تحقیقات نے ان غلطیوں کی اصلاح کی ہے +

لوازیہ آکسیجن کا زوریافت کر کے ثابت کیا کہ اشیاء کا جو جلنے کے بعد وزن بڑھ جاتا ہے۔ وہ آکسیجن کا وزن ہوتا ہے۔ نہ کہ حرارت کا۔ اور گو کسی چیز کے ساتھ آکسیجن کے ملنے سے حرارت پیدا ہوتی ہے۔ مگر آکسیجن اور حرارت مترادف نہیں +

حکمائے متاخرین نے حرارت کو دوسرے قوی کی طرح از قسم حرکت مانا ہے کل موجودات کے اجزاء متحرک ہوتے ہیں کوئی چیز ساکن نہیں۔ مادی ذرات متصل اور ہمیشہ استہزار اور تہوج کی حالت میں رہتی ہیں۔ اور ایک دوسرے کے ساتھ ٹکراتے اور متصادم ہوتے رہتے ہیں +

تہوج اجزا کی رفتار یعنی اس کی سرعت اور بطور امواج کے طول و عرض اور انکے اختلافات و مدارج سے مختلف قسم کے قوی پیدا ہو جاتے ہیں۔ ورنہ تہوج کی حرکت تاریقی، مقناطیس۔ اور صیاء وغیرہ طبعی قوی میں ایک ہی ہوتی ہے فقط تہوج کی کمی بیشی کے سب سے یہ قوی علیحدہ علیحدہ صورت اختیار کر لیتے ہیں \*

ان قوی کی یکساں گت اور ساتھ دکا بڑا بھاری ثبوت اس بات سے مل سکتا ہے۔ کہ وہ ہمیشہ ایک دوسرے کے ساتھ بدل ہو سکتے ہیں۔ تار سے برقی

اور برق سے نور اور مقناطیس بن سکتا ہے۔ اور ہر ایک قوی ایک ہی قسم کی صفت اور ایک ہی قسم کے اعمال سے پیدا بھی کیا جاسکتا ہے +

جب دو اجسام کو آپس میں رگڑتے ہیں تو وہ گرم ہوجاتے ہیں۔ اور ان میں حرارت پیدا ہوجاتی ہے۔ ابتدا میں انسان نے آگ اسی طرح سے پیدا کی تھی +

اس سے ظاہر ہے کہ رگڑنے کی حرکت اجسام کے اجزاء میں منتقل ہوسکتی ہے

اسی طریق سے مقناطیس اور بجلی بھی پیدا ہوسکتی ہے۔ آبداروں میں سے پانی

کے بہاؤ کی حرکت کو بدل کر اس سے روشنی اور بجلی پیدا کرجاتی ہے۔ بجلی اور حرارت

کے ذریعہ سے کام لےنے چلتے ہیں۔ اسباب کا حمل و نقل ہوتا ہے۔ یعنی اجزاء کی انفرادی

حرکت مجتمع اور متحد ہو کر اجسام کی حرکت کی صورت میں حرکت مجموعی بن جاتی ہے +

انہیں اجزائے حرکات سے کیمیادی قوی جذب و دفع بھی پیدا ہوتی ہیں مثلاً

اگر بہت سے ذرات اتفاق کر کے زور دکھائیں۔ اور دوسرے ذرات کو اپنی طرف کھینچ

لیں تو اس کا نام جذب یا کش ہے جس کے سبب سے اجسام کی ترکیب میں

تکلیف اور تکثیر واقع ہوتی ہے +

علیٰ ہذا القیاس اگر ذرات متحد ہو کر دوسرے ذرات کے ساتھ ٹکرائیں اور

ایک دوسری طرف کو دھکیں دیں۔ یا خود متغیر ہو کر دوسرے رخ کو چلے جائیں تو اس

کا نام دفع ہے۔ اور اشیاء کا تجزیہ اسے قوت سے ہوتا ہے اور اجسام میں غنجل

اور تلطیف و تقصیر واقع ہوجاتی ہے +

یہ کیمیادی تبدیلیاں دوسرے قوی کی صورت بھی اختیار کر لیتی ہیں بیٹری

میں سے جو بجلی بنتی ہے وہ کیمیادی تبدیلیاں نہیں تو اور کیا ہے؟ الکٹریٹ یا اور کوئی

چیز جلتی ہے۔ تو وہ بھی کیمیادی تبدیلیاں ہیں۔ یعنی کیمیادی تبدیلیاں بیٹری

میں بجلی کی صورت اختیار کر لیتی ہیں۔ اور جلنے کے عمل میں حرارت

بن جاتی ہیں \*

زندگی کا حصر مادہ کے اجزاء کی رد و بدل پر ہوتا ہے۔ پُرانا مادہ گھس گھسا کر خارج ہوتا رہتا ہے۔ اور نیا مادہ اس کی بجائے جزو بدن بننا رہتا ہے۔ اجزاء کا رد و بدل کیمیائی تجزیہ اور ترکیب کا دوسرا نام ہے۔ بلکہ یہ کہنا چاہئے کہ ہمارے بدن میں جو کیمیائی تبدیلیاں واقع ہوتی رہتی ہیں۔ یہ ہمیشہ مجموعی انہیں کا نام زندگی ہے جس طرح پر کبلی ان کیمیائی تبدیلیوں کا اظہار ہے۔ جو بیٹری کے اندر واقع ہو رہی ہیں۔ اسی طرح زندگی کے افعال جس حرکات بھی ان کیمیائی تبدیلیوں کا اظہار ہیں۔ جو بدن حیوان میں زندگی کی حالت میں ہوتی رہتی ہیں \*  
زندگی کے پیچیدہ سے پیچیدہ افعال کیمیائی مساوات کے نہایت سادہ اور مفرد صورت میں تحریر کئے جاسکتے ہیں \*

کہیں پر اجزاء کے ساتھ ایک جزو اکیسجن کی ملا دی جاتی ہے۔ کبھی اکیسجن کی ایک جزو نکال لی جاتی ہے کہیں ایک قطرہ پانی شامل کر دیا جاتا ہے دوسری چیز سے پانی کا ایک قطرہ نکال لیا جاتا ہے۔ اور نظام غصب کا حس اور اوراک عضلات کا قبض و بسط تغذیہ کا تحلیل و تفتیح نفس کی تریح و تکثیف انہیں سادہ سادہ اعمال کا حیرت انگیز اظہار ہے \*

اس طور پر زندگی کا لازماً کیمیائی تبدیلیاں قرار پاتا ہے۔ جہاں پر کیمیائی تبدیلیاں ہوتی ہیں۔ وہاں پر حرارت بنتی ہے۔ اور زندگی اور حرارت اس ٹھنک سے وابستہ ہو جاتی ہے \*

جب تک کیمیائی تبدیلیاں اعتدال کی حد کے اندر اندر ہوتی رہتی ہیں اعضاء اپنا اپنا فعل مناسب اور باقاعدہ طور پر کرتے رہتے ہیں۔ اور کیمیائی تبدیلیوں سے جو حرارت بنتی ہے۔ اس کا بھی ایک درجہ اعتدال قائم ہو جاتا ہے۔ پھر جب کسی



داخلی یا خارجی اسباب سے اس سٹھی کی آنچ تیز ہو جاتی ہے۔ تو افعال بدن مختل ہو جاتے ہیں \*

اس غیر طبعی حالت کا نام تب ہے \*

تب ایسی عام علامت ہے۔ کہ بہت سی بیماریوں میں پائی جاتی ہے اور بعض بیماریوں میں تو اس کی شدت سے ایسی تکلیف اور خطر پیدا ہو جاتا ہے۔ کہ مریض اور طبیب دونوں اصلی مرض کو ٹھیک کر اسی کو مرض سمجھ لیا کرتے ہیں \*

اس لئے مناسب معلوم ہوتا ہے۔ کہ تب کے متعلق سب پہلوؤں کو اچھی طرح سمجھ لیا جائے \*

اگر زندگی کا مدار حرارت پر ہے۔ تو صحت کا مدار اعتدال حرارت پر ہے جب اعتدال حرارت نہیں رہتا۔ تو صحت بھی قائم نہیں رہ سکتی \*

درجہ اعتدال حرارت سے تولد حرارت و اخراج حرارت دو علیحدہ علیحدہ فعل مفہوم ہوتے ہیں۔ کیونکہ اگر حرارت فقط پیدا ہی ہوتی ہے۔ اور خارج نہ ہو۔ تو اس کی اس قدر افراط ہو جائیگی۔ کہ درجہ اعتدال سے کہیں زیادہ بڑھ جائیگی ماسوا اس کے تولد و اخراج حرارت کے درمیان درجہ اعتدال قائم ہو جانا ایک اتفاقی امر نہیں ہونا چاہئے۔ بلکہ اس کا ایک ایسا مستحکم انتظام ہونا چاہئے۔ کہ جب تک کوئی فعل امور واقع نہ ہو۔ اس کا آپس کا تناسب عہدگی سے قائم رہنا چاہئے تاکہ اس کا حاصل ہمیشہ درجہ اعتدال رہے \*

## تولد حرارت کس طرح اور کہاں کہاں پر ہوتا ہے

کیمیادی تبدیلیاں اگرچہ بدن میں سب جگہ پر ہوتی رہتی ہیں مگر سب اعضا میں یکساں نہیں ہوتیں۔ عظام غضاريف اور اوتار جو خود بخود متحرک نہیں ہوتے۔ انہیں

کیمیائی عمل بہت کم ہوتے ہیں۔ اور حرارت کم بنتی ہے۔ اسی سبب سے یونانی اطباء مفاصل کا مزاج سرد مانتے ہیں۔\*

اعصاب عضلات و غدود سی مادہ میں۔ ہمیشہ کچھ نہ کچھ ہوتا رہتا ہے اور ان میں حرارت ہمیشہ زیادہ ہوتی رہتی ہے۔\*

جس وقت اعضا اپنے اپنے افعال سر انجام دیتے ہیں۔ اس وقت ان میں کیمیائی تبدیلیاں بھی زیادہ ہوتی ہیں۔ اور ان اوقات میں انہیں لمبے حرارت بھی زیادہ نکلتی ہے۔\*

تنفس کی دھونکنی ہر وقت چلتی رہتی ہے۔ دل کی گھڑی ہر وقت ٹھیک ٹھیک کرتی رہتی ہے۔ اور معدہ اور معا کی سبکی ہر وقت چلتی رہتی ہے۔ لہذا ان مقامات میں حرارت غریزی بھی ہمیشہ بنتی رہتی ہے۔ غدود کے کارخانوں میں جس وقت رطوبتیں تیار ہوتی ہیں۔ تو وہاں پر بھی چھپیاں گرم ہوتی ہیں۔ خون ہر وقت دور کرتا ہے۔ اور اس کے اجزاء ایک دوسرے کے ساتھ رگڑ کھاتے اور گرم ہوتے رہتے ہیں مفصلہ یا انا افعال و حرکات عضلات سے تعلق رکھتی ہیں اور ہمارے بدن کا بڑا بھاری حصہ عضلات سے بنا ہوا ہوتا ہے۔ اس لئے عضلات کا قبض و بسط حرارت بدن کا بڑا بھاری اور ضروری منبع اور باعث قرار پاتا ہے۔\*

اگر زیادہ ثبوت کی ضرورت ہے تو اس بات سے ظاہر ہے کہ جب ہم ریاضت یا محنت کا کام کرتے ہیں۔ تو بدن میں حرارت بھی زیادہ پیدا ہو جاتی ہے۔ اگر اس کے ساتھ سرعت نفس اور کثرت عرق کے ذریعہ حرارت ساتھ ساتھ خاج نہ ہوتی جائے۔ تو بدن بہت جلد گرم ہو جائے گا۔

جب عضلات میں تشنج ہوتا ہے۔ تو بدن کی حرارت زیادہ بڑھ جاتی ہے۔ اور دیگر تشنجی امراض میں بدن کی حرارت اس کثرت سے زیادہ ہو جاتی ہے۔ کہ بیمار

کے مرجانے کے بعد بھی کچھ عرصہ تک بدن گرم رہتا ہے +  
 اکثر حمیات کے شروع میں جاڑا لگتا ہے جس کے یہ معنی ہیں کہ عضلات میں  
 تشنج واقع ہو کر زیادہ حرارت پیدا ہوتی ہے جس کے سبب سے بدن کی حرارت  
 بڑھ جاتی ہے +

غیر طبعی طور پر جب حرارت بدن کچھ عرصہ کے لئے تھماؤ نہ کر جاتی ہے۔ تو  
 ہزال اور لاعنصری زیادہ تر عضلات میں ہی واقع ہوتی ہے۔ جو اس بات  
 کی دلیل ہے۔ کہ حرارت پیدا کرنے کا سامان زیادہ تر عضلات سے لیا گیا ہے

## اخراج حرارت کس طرح پر ہوتا ہے

علم طبیعیات سے ہمیں معلوم ہے کہ طبعی طور پر گرم اجسام میں سے حرارت تین  
 طریق سے منتشر اور مستخرج ہو سکتے ہیں +

ایک طریق کو انعکاس حرارت کہتے ہیں جس کے یہ معنی ہیں۔ کہ جب  
 کوئی گرم چیز کسی سرد مقام میں رکھی جاتی ہے۔ تو حرارت کی شعاعیں اس  
 میں سے چاروں طرف کو نکلتی ہیں۔ اور خارج ہوتی رہتی ہیں۔ اور رفتہ رفتہ  
 وہ جسم سرد ہو جاتا ہے۔ اور اس کے اطراف کی ہوا کے ذریعہ پر اس جسم کی بھی حرارت  
 کم ہو جاتی ہے +

اس سے ظاہر ہے کہ انعکاس حرارت گرم جسم میں سے اس صورت میں  
 ممکن ہے۔ کہ جب اس کے دور کی ہوا کی حرارت اس کی اپنی حرارت کی نسبت کم ہو۔ اور  
 اگر ہوا کی حرارت اس سے زیادہ ہے۔ تو انعکاس حرارت بھی اس کے برعکس ہوگا یعنی  
 ہوا کی حرارت اس چیز کو گرم کر دے گی +

دوسرے طریق کو اتصال یا مس کہتے ہیں جب ایک گرم اور ایک سرد جسم

ایک دوسرے کے ساتھ تماس ہوتا ہے۔ تو گرم جسم میں سے حرارت منتقل ہو کر سرد جسم کو گرم کر دیتی ہے۔ حتیٰ کہ دونوں اجسام کی حرارت مساوی ہو جاتی ہے۔  
 سوم۔ جب مادہ مکشف مہیت سے تھخلی صورت خست یا کرتا ہے۔ تو حرارت کو جذب کر لیتا ہے۔ اور یہ حرارت مادہ کو ان اجسام سے یا اس ہوا سے ملتی ہے جو اس کے تماس واقع ہوتے ہیں۔ جب پانی ہوا یا بخاری صورت خست یا کرتا ہے۔ تو حرارت کو جذب کر لیتا ہے۔ یعنی حرارت اس بخار کے اندر مستتر یا مخفی ہو جاتی ہے۔ اور جب یہ بخاری ہوا تھخلی حالت سے کشیف اور غلیظ مہیت اختیار کرتی ہے۔ تو حرارت اسے مستخرج ہوتی ہے۔ یہ تینوں عمل انسان کے بدن میں کام میں لائے جاتے ہیں۔

(۱) جو ہر آدم لینے کے وقت بینی کے اندر جاتی ہے۔ اس کے ذریعہ سے بہت سی حرارت خارج ہوتی رہتی ہے۔ بینی کے اندر داخل ہو کر یہ ہوا اس غشاء کے تماس ہوتی ہے۔ جس کے اندر گرم اور کشیف خون دورہ کرتا ہے۔ یہ ہوا عموماً خشک ہوتی ہے۔ اور ہمارے بدن کی نسبت سرد ہوتی ہے اس لئے خون میں سے مایہ اجزاء کے نکلنے اور انوکاس حرارت سے اس کی تبرید ہو جاتی ہے۔

(۲) کھانا پینا جو بدن کی نسبت سرد ہوتا ہے۔ فضلہ کی صورت میں خارج ہونے کے وقت وہ جسم کے برابر گرم ہو کر نکلتا ہے۔ یعنی حرارت کو جذب کر لیتا ہے۔

(۳) ہمارا سارا بدن جلد سے ڈھکھا ہوا ہے۔ جس میں ہزاروں گلیں حال کی طرح تنبی ہوئی ہیں۔ ان رگوں کے اندر ہر وقت خون دورہ کرتا رہتا ہے۔ جب ٹھنڈی ہوا بدن کو گھلتی ہے۔ تو اس خون کے تماس ہو کر اس کو ٹھنڈا کر دیتی ہے۔

یہ خون سر ہو کر اندرونی اعضاء کی طرف چلا جاتا ہے۔ اور وہاں سے دوسرا خون تہریک کے لئے جلد کی طرف آ جاتا ہے +

(۴) تمام بدن کی جلد میں چھوٹے چھوٹے غدود موجود ہیں جو ہر وقت خون میں سے مایہ جزا نکال نکال کر جلد کے اوپر چھڑکا ڈال کر ترشح کرتی رہتی ہیں۔ اور جب پسینہ خشک ہوتا ہے۔ تو جسم کی حرارت کم ہو جاتی ہے +

اس قسم کا انتظام بہت ضروری تھا۔ کیونکہ پہلے تین آلات فقط اس وقت مفید ہو سکتے ہیں۔ جب خارجی ہوا بدن کی نسبت سرد ہو۔ چوتھا طریق اس صورت میں بھی کام دے سکتا ہے جب ہوا کی حرارت بدن کی نسبت زیادہ ہوتی ہے +

## اعتدال حرارت قائم رکھنے کا انتظام

دنیا میں حیوان دو قسم کے ہوتے ہیں :-

ایک قسم کے حیوان سرد خون والے کہلاتے ہیں جس طرح پر سانپ چھپکلی

مینڈاگ اور مچھلی ہے +

دوسری قسم کے گرم خون والے حیوان کہلاتے ہیں۔ مثلاً پرند۔ چرند۔ دودھلاکڑی

فرق ان دونوں اقسام میں یہ ہوتا ہے۔ کہ سرد خون والے حیوانات کی جسمانی

حرارت ان کی دور کے پانی یا ہوا کے برابر ہوتی ہے۔ اگر پانی گرم ہوتا ہے تو ان کا جسم

بھی گرم ہوتا ہے۔ اور اگر پانی سرد ہوتا ہے۔ تو وہ بھی سرد ہو جاتے ہیں۔ اس لحاظ

سے سرد خون والے حیوانات جماد کی مثال ہوتے ہیں +

گرم خون والوں میں یہ قابلیت پیدا ہو جاتی ہے۔ کہ وہ اپنی جسمانی حرارت کو

ایک معین اور اوسط درجہ پر ہمیشہ قائم رکھ سکتے ہیں۔ اور جسم کی حرارت اسی

درجہ پر رہتی ہے۔ خواہ وہ گرم مقام میں ہوں یا سرد مقام میں۔ اس سے معلوم

ہوتا ہے۔ کہ ان حیوانات کے اندر کوئی ایسا انتظام موجود ہے۔ جو حرارت کو کم و بیش نہیں ہونے دیتا۔

ان دونوں قسم کے حیوانات میں اختلاف نظام عصب ہے گرم خون والوں کا نظام عصب بہت اعلیٰ درجہ کا اور پیچیدہ ہوتا ہے۔ اور سرد خون والوں میں نظام عصب کچھ ایسی ترقی کی حالت میں نہیں ہوتا۔

بچوں میں یہ انتظام پورے طور پر تکمیل کو نہیں پہنچا ہوتا۔ کیونکہ بچہ کی حرارت بہت آسانی سے اونچی نہی ہو جاتی ہے۔ اور زیادہ سردی اور زیادہ گرمی کو سچا بھی طرح سے برداشت نہیں کر سکتا۔

بچوں میں نظام اعصاب نشوونما کی تکمیل کو نہیں پہنچا ہوتا۔

شدید امراض میں جب نظام عصب اور دماغ کمزور ہو جاتا ہے تو اس حالت میں بھی ضبط حرارت کی قوت کمزور ہو جاتی ہے اور بیمار سردی گرمی کا اچھی طرح تحمل نہیں ہوتا۔ اس کو بہت جلدی سردی لگ جایا کرتی ہے۔ تو ان مشاہدات سے معلوم ہوتا ہے کہ حرارت بدن کا ضبط۔ دواورہ نظام عصب کے متعلق ہے۔ اور درست بھی معلوم ہوتا ہے کیونکہ ایسا ضروری فعل جس پر صحت اور حیات کا انحصار ہو۔ شاہ بدن کے اپنے خود کے محکم میں ہو نا مناسب ہے۔

## ضبط حرارت کا انتظام کیا ہے

تجربہ اور مشاہدہ سے معلوم ہوتا ہے۔ کہ ضبط حرارت دو طریق سے عمل میں لایا جاتا ہے۔

دماغ اعلیٰ میں ایک حصہ ہے جس کو کالپس سٹرائٹیم کہتے ہیں۔ اس حصہ میں ایک مقام واقع ہے جس کا تولد حرارت سے تعلق ہے۔ اس مقام میں

دماغی بیماریاں واقع ہونے سے حرارت بدن کم ہو جاتی ہے جس سے معلوم ہوتا ہے۔ کہ یہاں پر مصدر مولد حرارہ واقع ہے۔ جہاں سے احکام صادر ہو کر عضلات میں جاتے ہیں۔ اور وہاں پر کیمیائی تبدیلیاں حسب احکام کم و زیادہ ہو جاتے ہیں۔ جس کے سبب سے حرارت بدن بھی کم و بیش ہو جاتی ہے۔

دوسرا مقام دماغ مستطیل میں ہے جس کا تعلق اخراج حرارت سے معلوم دیتا ہے۔

اخراج حرارت کا ضبط اس طور پر ہوتا ہے۔ کہ دماغ مستطیل سے اعصاب متحرک شرائین کے نام احکام صادر ہوتے ہیں۔ جسے جلدی شرائین حسب ضرورت منبسط یا منقبض ہو جاتے ہیں۔ اور اس طریق سے اخراج حرارت میں کم و بیش کر دیا جاتا ہے۔

ان دونوں مصادر کے احکام خود دماغ میں سے پیدا ہوتے ہیں۔ جیسا کہ بعض دماغی مدموں میں دیکھا جاتا ہے۔ یا جب آدمی کو کسی بات کی شرم آتی ہے۔ اور پسینہ اگر تر ہو جاتا ہے۔ اور ہاتھ پیر سرد ہو جاتے ہیں۔ حیات کے سہمی مادہ سے جو حرارت بڑھتی ہے۔ وہ اسی قسم کا عمل ہوتا ہے۔

دماغی مصادر معمولی حص کے اعصاب سے بھی متاثر ہوتے

ہیں۔

سنگ گردہ و کبد جب بول و صفرا کی نالیوں میں سے گزرتا ہے تو اعصابی حسراش ہو کر مصدر مولد حرارت متاثر ہو جاتا ہے۔ اور جاڑا لگ کر تپ ہو جاتا ہے۔

۱۴۔ جب سردی ہوتی ہے۔ اور سردی بدن کو لگتی ہے۔ تو اخراج حرارت

بدن سے زیادہ ہوتا ہے۔ اس فضول زریان کی اخبار اعصاب جس کے ذریعہ دماغ متطیل میں پہنچتے ہیں وہاں سے حکم نافذ ہوتا ہے۔ اور عروقی جلد کو فوراًقبض اور تنگ کر دیا جاتا ہے تاکہ حرارت ضائع نہ ہو۔ یہی باعث ہے کہ سردیوں میں جلد خشک اور خشک ہو جاتی ہے \*

مفصلہ بالاییان سے ظاہر ہے۔ کہ حرارت کو اعتدال کے درجہ پر رکھنے کے لئے ایک نہایت پیچیدہ انتظام عمل میں لایا گیا ہے۔ تولد و اخراج حرارت کا ضبط دماغ کے ہاتھ میں ہے۔ گویا دماغ کے ہاتھ میں ضبط حرارت کی نگام ہے۔ جب تک دونوں راسیں مناسب طور پر کھینچی رہتی ہیں۔ گھوڑا سیدھا چلتا رہتا ہے۔ جب ایک راس کسی باعث سے زیادہ کھینچ جاتی ہے۔ یا ٹوٹ جاتی ہے۔ تو انتظام میں خلل واقع ہو جاتا ہے \*

## تپ کس طرح سے پیدا ہوتا ہے

ان اصولوں کے مطابق حرارت کا بڑھنا دو طریق سے ممکن ہے۔ یا تو حرارت زیادہ پیدا ہو۔ اور اخراج حسب معمول ہوتا ہے۔ جس صورت میں خراج کی نسبت مدخل حرارت زیادہ ہو جانے سے حرارت کا اجتماع ہو کہ تپ کی صورت پیدا ہو جائے گی \*

یا اخراج کم ہو جائے یعنی حرارت جیسا کہ چاہے پیدا ہوتی ہے مگر خراج کم ہو اس صورت میں بھی وہی کیفیت پیدا ہو جائے گی اور یہ بھی ممکن ہے کہ تولد و اخراج حرارت دونوں میں فتور واقع ہو جائے۔ اور تجربہ اور مشاہدہ سے معلوم ہوتا ہے کہ یہی ہوتا ہے۔ تپ کی حالت میں حرارت بہت زیادہ پیدا ہوتی ہے۔ اس کثرت سے کہ اگرچہ اخراج حرارت بھی معمول سے زیادہ ہوتا ہے تاہم



حرارتِ صحت کی نسبت بہت زیادہ رہتی ہے۔ اس کا ثبوت یہ ہے کہ تپ کی حالت میں کاربانک ایسڈ اور یوریا دونوں کی مقدار بدرجہا بڑھ جاتی ہے۔ یہ دونوں فضلات ہیں۔ جو جسم کے اجزاء کے جلنے سے پیدا ہونے میں +

شدید امراض اور صدمات میں بدن کی چربی اور عضلات کا ہزال اور زریان بھی اسی بات کا ثبوت ہے +

ڈاکٹر آرڈ صاحب کی رائے ہے۔ کہ تپ کی وجہ سے چونکہ صحت کے معمولی افعال حرکت و سکون و منعم غذا وغیرہ مریض اچھی طرح نہیں کر سکتا اس لئے اعصابی قوت کا وہ حصہ جو ان افعال کے سرانجام کے لئے اٹھا کر رکھ دیا جاتا ہے۔ مصرف میں نہ لایا جانے کے سبب سے حرارت کی صورت اختیار کر لیتا ہے +

مفصلہ بالاحتیقات سے ہمیں کسی طور پر شک نہیں رہتا کہ تپ کی غیر طبعی حرارت اعصابی عمل سے ہوتی ہے۔ یعنی خارجی سمیات بدن میں داخل ہو کر یا داخلی سمیات بدن کے اندر پیدا ہو کر نظامِ عصب پر اپنا موزنی اثر کرتے ہیں جس کے سبب سے تولد و اخراج حرارت کا تناسب مختل ہو جاتا ہے۔ اور حرارت درجہ اعتدال سے تجاوز کر جاتی ہے۔ تپ کے اعصابی اسباب سے پیدا ہونے کا ثبوت اس بات سے بھی مل سکتا ہے کہ جس وقت تپ کی حرارت تیز ہوتی ہے۔ اسی وقت دوسرے اعصابی علامات مثل دوسرے اعضاء شکنی۔ ہڈیاں۔ اختلاطِ حواس وغیرہ بھی نمودار ہوا کرتے ہیں۔ صحت کی حالت میں اگرچہ حرارت کا اوسط درجہ ۹۸ و ۹۹ مانا جاتا ہے۔ مگر بدن کی حرارت ہر وقت آہنی نہیں رہتی۔ اس سے کم دیش ہوتی رہتی

ہے۔ رات کے ۶ بجے سے ۷ بجے تک حرارت ہمیشہ کم ہوتی ہے۔ اور ہر شام کے ۵ بجے سے ۸ بجے تک ۹۸.۶ درجہ کے زیادہ بڑھ جاتی ہے۔ سکون و حرکت اکل و شرب وغیرہ سے بھی حرارت میں کمی بیشی ہوتی ہے۔ بچوں کی حرارت نسبت جوانوں اور جوانوں کی حرارت نسبت بڑھوں کے کسی قدر زیادہ ہوتی ہے۔ موٹے آدمیوں میں سخت الجھل چربی زیادہ ہونے کے باعث اندرونی حرارت نسبت خارجی حرارت کے زیادہ رہتی ہے۔ علیٰ ہذا القیاس دھوپ میں جانے سے اور سردیوں والگنے سے بھی حرارت زیادہ یا کم ہو جاتی ہے۔ بدن کے سارے حصے یکساں گرم نہیں ہوتے۔ مختلف مقاموں میں مقامی اسباب سے بھی حرارت میں فرق ہو جاتا ہے +

التهاب انفلامیشن ویورلجیا میں شریانوں کے پھول جانے سے جب کسی مقام میں خون زیادہ جاتا ہے۔ تو وہ مقام گرم ہو جاتا ہے جس مقام پر نگریں ہو لازم ہو یا کسی تندہ کے باعث خون کافی مقدار میں نہ جائے۔ تو باقی بدن کے نسبت وہ مقام سرد ہوگا +

تواس طریق سے اگر سارے اسباب کو جمع کیا جائے۔ تو صحت کی حالت میں اوسط درجہ سے حرارت خاصی مقدار میں اوپر نیچے ہوتی رہتی ہے۔ اور ان اعلیٰ اور اسفل حدود کی اوسط کا نام اعتدال حرارت ہے +

جس طرح اعصابی اور دماغی عمل سے حرارت زیادہ ہوتی ہے۔ اسی طرح کئی اسباب مضعف دماغ و اعصاب ایسے ہوتے ہیں۔ جن سے حرارت بدن بہت ہی کم بھی ہو جاتی ہے +

مثلاً جبریان خون۔ فاقہ کشی۔ امراض فرسہ۔ مثل سرطان اینیما۔ کلوروسس۔ امراض گرہ و قلب۔ دماغی امراض میں حرارت

بدن ہمیشہ کسی قدر کم رہتی ہے۔ اور ٹالفاٹڈ فیور میں جب امعا پھٹ جاتی ہے۔ بیضہ اور انکھل یا کاربانک ایسڈ کے سہی اثر سے بدن کی حرارت بہت ہی جلد نیچے ہو جاتی ہے +

ہر ایک تپ کے تین درجے گنے جاتے ہیں +

اول درجہ ابتداء

بعض تپ جاڑا دے کر آتے ہیں۔ گرانی اور نمکان۔ دوسرے اعضا و شکنی ہو کر جائیاں آتی ہیں۔ سردی لگتی ہے۔ بدن کانپتا ہے اور اگرچہ ہاتھ لگانے سے بدن سرد معلوم ہوتا ہے۔ مگر داخل حرارت بہت بڑھی ہوئی ہوتی ہے۔ شریانوں کے مسکڑ جانے سے نبض صغیر اور سریع ہو جاتی ہے +

دوم درجہ ہیجان

جی ملاتا ہے۔ تپ ہوتے ہی بدن مسخ اور گرم ہو کر حرارت ۱۰۴ یا ۱۰۵ درجہ ہو جاتی ہے۔ سر میں درد ہوتا ہے۔ پیاس لگتی ہے تنفس سانس جلد جلد آتا ہے +

اس کے دو سبب ہوتے ہیں۔ اول تو کیمیادی تبدیلیوں کے سبب سے کاربانک ایسڈ زیادہ پیدا ہو جاتا ہے وہ کاربانک ایسڈ کی وہ مقدار جو معمولی طور پر حالت صحت میں خون کے اندر حل ہو کر رہا کرتے تھے اب خون کے گرم ہو جانے سے وہ نکل پڑتی ہے۔ لہذا کاربانک ایسڈ کی کشیدہ مقدار میں اجتماع ہونے سے اس کے اخراج کے لئے سانس بار بار لینا پڑتا ہے۔ زبان اور ہونٹ خشک ہوتے ہیں۔ زبان کے اوپر سفید یا زرد میل جمع جاتے ہیں۔ اور شدید امراض میں میل سیاہ ہوتے ہیں

اور زبان درشت اور خاردار ہو جاتی ہے۔

رطوبات دہن۔ معدہ و امعاء خشک ہو جاتے ہیں۔ یہی وجہ  
ہیاس سقوط اشتہا اور قبض کی ہوتی ہے۔

بول سرخ۔ زرد یا سیاہ رنگ کا آتا ہے۔ اس کی مقدار  
کم ہوتی ہے۔ اس میں یوریا اور دیگر رسوبات بڑھ جاتی ہیں۔

اعصابی علامات۔ سر درد۔ تشنچ۔ بخوابی۔ بھینسی۔ ہڈیاں۔ اختلاط  
حواس و عقل غشی۔ بیہوشی ہو جاسکتی ہے۔

نبض چونکہ مٹریاں اب منتخج اور متدم ہوتی ہیں۔ نبض متصل اور سریع  
ہو جاتی ہے۔

حرارت ۱۰۰ درجہ سے ۱۰۲ درجہ تک خفیف بخار کہلاتا ہے۔ اگر  
۱۰۲ سے لے کر ۱۰۵ درجہ تک ہو تو اسے شدید بخار کہتے ہیں اور اگر  
۱۰۶ کے اوپر ہو تو اسے اشد بخار یا ہائپر پائیکس یا کہتے ہیں۔

درجہ سوم انحطاط

جن جن تپوں میں بدن کی حرارت تپ چڑھتے وقت بہت جلد اور  
دفعتاً اونچی ہو جاتی ہے۔ ان تپوں میں اترتے وقت بھی بخار یک لخت ٹوٹ جاتا  
ہے اس طرح تپ کے اترنے کو بحران نام لینی کہ اس کہتے ہیں۔ بحران سے  
تپ ذات التریہ۔ ملیریا۔ ری پسنگ فیور جمیقہ اور سرخ باد میں اترتا ہے  
بحران کے اوقات میں اکثر اسہال اور ارتقے یا پسینہ آتا ہے۔ یا تکسیر  
چھوٹی ہے

بہترین بحران وہ ہوتا ہے جس میں بخار اترتے ہی بیمار کو نیند لگ جاتی  
ہے۔ اور کئی گھنٹہ تک لگاتار سو یا کترتا ہے۔ اور بخار اتر کر واسطے بھی کئی

درجہ نیچے چلا جایا کرتا ہے اور کبھی ایسا بھی ہوتا ہے کہ مریض سرد ہو کر بھی جاتا ہے کئی مرتبہ بھی دیکھنے میں آیا ہے کہ بحران ہونے کے کچھ عرصہ پیش تر تب بقیاعدہ طور پر کم و بیش ہو جاتا ہے یا مریض کو سخت بخپنی ہوتی ہے اور نہ ریاں ہوتا ہے اور تب کے اترنے کے بعد ہونٹوں پر آبلہ بھی لگ لگایا کرتے ہیں۔ جو تب بحران ہو کر نہیں اترتے ان میں حرارت بتدریج آہستہ آہستہ کم ہوتی ہے۔ اسکو لائٹس یا بحران ناقص کہتے ہیں۔ اس طرح کا انحطاط ٹالفاڈ میو میں ہوتا ہے ایسینیزان صورتوں میں ہوتا ہے جب کہ تب مادی تبدیلیوں کے باعث سے ہوتا ہے مثلاً درم انفلامیشن ضرب یا ریم جمع ہونے کے سبب سے

### تب کے اقسام

جس طرح صحت کی حالت میں حرارت لگاتار کیسیاں نہیں رہتی اسی طرح پتوں میں بھی حرارت کم و بیش ہوتی رہتی ہے۔ اور تب اور صحت کی حرارت میں فرق یہ ہو جاتا ہے کہ تب کی حالت میں وسط حرارت بجائے ۹۸.۶ ہو نیچے ۱۰۲ یا ۱۰۳ درجہ پر چڑھ کر قائم ہو جاتی ہے۔ درم حرارت صحت کی طرح صبح شام کم ہوتی رہتی ہے۔

اگر تب کی حرارت کی کمی بیشی کے مقدار ایسی ہی ہوتی جیسا صحت میں ہوا کرتی ہے تو اس قسم کے بخار کو لازمی یا کنٹو اس فیور کہتے ہیں۔ بعض اوقات ایسا بھی ہوتا ہے کہ تب کی کمی بیشی بہت خفیف ہوتی ہے۔ یعنی جن اوقات میں تب کم ہوتا ہے تو کم ہونے کا درجہ بھی صحت کے درجہ سے کمیں اونچا ہوتا ہے۔ اس قسم کے بخار ریمینٹ فیور کہلاتے ہیں یا ایسا بھی ہوتا ہے کہ حرارت عارضی طور پر کچھ عرصہ اونچی رہ کر بعد میں صحت کے درجہ پر اتر آتی ہے یا اس سے بھی زیادہ نیچے چلی جاتی ہے۔ اور اسی قسم کا انٹرا وچر صا و کئی مرتبہ ہوتا ہے

اس قسم کے تپ فوجی نامیہ۔ یا دائرہ تپ کہلاتے ہیں۔

**تشخیص تپ** مفصلہ بالا علامات سے معلوم ہو جائیگا کہ مریض کو بخار ہے اور تو اتر نبض اور شدت علامات سے یہ بھی معلوم ہو جائیگا کہ بخار کم ہے یا زیادہ مگر تاہم تشخیص مکمل رہے گی۔

بعض سمیات ایسے تیز اور شدید لا اثر ہوتے ہیں کہ ان میں اعصابی علامات مثل سرد درجہ بندی، بخوابی، اعضا شکنی وغیرہ حد سے زیادہ ہوتی ہے۔ حالانکہ بخار بہت خفیف ہوتا ہے۔ علاوہ اس کے بعض مریض درد و تکلیف کو اچھی طرح برداشت نہیں کر سکتے۔ اور خفیف علامات کو بہت مبالغہ کیساتھ بیان کرتے ہیں۔ بخار کو صحیح اور تام طور پر دریافت کرنے کے لئے مقیاس الحرات کو استعمال کرنا چاہئے۔

مقیاس الحرات سے نہ صرف بخار کا عین درجہ صحت سے معلوم ہو جاتا ہے بلکہ اس سے اور بہت سی باتیں بھی معلوم ہو جاتی ہیں۔ جو تشخیص علاج مرض اور مرض کے بارہ میں رائے قائم کرنے کے لئے بہت مفید ہوتے ہیں۔ مثلاً اگر تھرمائیٹر لگانے سے معلوم ہو کہ تپ کی حرارت ۱۰۸ درجہ ہے یا ۳۹ درجہ ہے تو ہم فوراً رائے دے سکتے ہیں کہ بیمار نہایت خطرناک حالت میں ہے۔

اکثر یہ بھی ہوتا ہے کہ بیمار کو ایک عرصہ سے کھانسی آتی رہتی ہے۔ دیر اور کمزور ہوتا جاتا ہے چھاتی کا امتحان کرنے سے کوئی خاص قسم کی مرض مشخص نہیں ہو سکتی تھرمائیٹر کا قاعدہ طور پر دو چار روز لگا کر دیکھنے سے سل کا شک فوراً ثابت ہو جائیگا۔ کبھی مریض سردی کی شکایت کرتا ہے۔ لیکن اور اعضا شکنی ہوتی ہے تاہم کوئی مرض نظر نہیں آتا تھرمائیٹر لگا کر دیکھنے سے ٹائفاؤڈ کی تشخیص ہو سکتی ہے تھرمائیٹر اکثر بغل میں لگایا جاتا ہے اور لگانے سے پہلے بغل کو پچھ کر خشک

کر لینا چاہئے اور اس بات کا خیال رکھنا ضروری ہے کہ حقرا میٹر جلد کیسا تھکا لگا ہے۔ پارہ اوچھا ہو جائیکے بعد بھی حقرا میٹر کو کم از کم ۵ منٹ تک نفل میں رہنے دینا چاہئے۔ اگر حقرا میٹر رکھنے سے پہلے بیمار کو حقوڑی دیر کے لئے اسی کروٹ لٹا دیں جس نفل میں حقرا میٹر لگانا منظور ہو تو حقرا میٹر کو زیادہ دیر لگانے کی ضرورت نہیں بعض اوقات پسینہ یا از حد خشکی یا دبا پن کے سبب حقرا میٹر نفل میں نہیں لگ سکتا تو اس صورت میں حقرا میٹر منہ میں لگانا چاہئے۔

حقرا میٹر رکھنے سے پہلے منہ کو حقوڑی دیر کے لئے بند رکھا جائے تو بہتر ہے۔ حقرا میٹر کو زہان کے نیچے رکھ کر بیمار کو کہیں کہ آہستہ سے ہونٹ بند کر لے۔ اور حقرا میٹر کو ذہانت سے نہ چبا ڈالے۔

بعض بیماریوں میں مریض بچپن یا بیہوش ہوتا ہے اور حقرا میٹر نہ منہ میں نہ نفل میں لگانے دیتا ہے۔

جیسا بچوں میں اعصابی امراض اور ہڈیان کی حالت میں ہوتا ہے۔ تو اسی صورتوں میں حقرا میٹر مقعد یا فرج میں لگانا چاہئے۔ بیمار کو ایک کروٹ لٹا کر حقرا میٹر کو قریب دواغ کے مقعد کے اندر داخل کرنا چاہئے اور داخل کرنے کے وقت احتیاط رکھنا چاہئے کہ حقرا میٹر سا را اندر نہ پھسل کر گھس جائے یا ٹوٹ جائے۔ اس غرض سے ایک ہاتھ سے حقرا میٹر کو کپڑے رہو اور دوسرے ہاتھ سے بیمار کا چوترو دبا کر رکھو۔

حقرا میٹر استعمال ہو جانے کے بعد پارہ فوراً چھٹک کر نچھا کر دو۔ اور حقرا میٹر کو دھو کر پاک و صاف کر کے اس کے نفل میں رکھ دو۔ متعدی امراض کے مشاہدوں میں حقرا میٹر کو جرم کش عرق سے صاف کرنا ضروری ہے۔

جو حرارت مشاہدہ کیجاتی ہے اس کو پتھر یا میٹر چارٹ یعنی حرارت کے نقشہ پر لکھ دیتے ہیں اس ٹھنڈک سے کہ نقشہ دیکھتے ہی فوراً معلوم ہو جائے کہ حرارت دن بدن کم ہو رہی ہے یا بڑھ رہی ہے۔ اس قسم کا نقشہ تشخیص مرض کے لئے بہت مفید ہوتا ہے۔ مثلاً ٹالفا ٹڈ فیور میں حرارت سارا پہلا ہفتہ اونچی اونچی ہوتی چلی جاتی ہے۔ حتیٰ کہ ایک انتہا کو پہنچ کر وہاں پر دوسرا ہفتہ بھر قائم رہتی ہے اور سارا ہفتہ اسے انتہائی بلندی کے اوپر نیچے ہوتی رہتی ہے۔ تیسرے ہفتہ میں اگر سوجائے نیچا ہونے کے حرارت اونچی ہو گئی ہے یا نیچے نہیں ہوتی تو فوراً معلوم ہو جائیگا کہ کوئی بات ضرور واقع ہو گئی ہے جو حرارت کو نیچا ہونے سے روک رہی ہے۔

دوم میٹر یا بخارات میں بھی نقشہ کے دیکھنے سے معلوم ہو جائیگا کہ بخار کس قسم کا ہے۔ روزانہ۔ دوسرے یا تیسرے یا چوتھے دن کا۔

ذات لریہ میں بھی نقشہ سے معلوم ہو جائیگا کہ بخار کس دن ہونے والا ہے۔

عام طور پر پتھر یا میٹر دن بھر میں دو مرتبہ لگانا کافی ہوتا ہے علی الصباح اور شام کو اسے کم بیشی تپ کے دو نواں انتہا معلوم ہو جاتے ہیں۔

حرارت کے نقشہ پر عموماً رقتا رنبض و تنفس کی تعداد فی منٹ بھی درج

کر دیا کرتے ہیں۔ فائدہ اس کا یہ ہوتا ہے کہ طبیب کو ایک ہی نظر میں بغیر

پوچھنے کے بہت سے حالات معلوم ہو جاتے ہیں صحت کی حالت میں رقتا رنبض

تعداد و تنفس حرارت کا ایک تناسب قائم ہوتا ہے یعنی حرارت ۶۸ ۹۸ درجہ ہوتی

ہے۔ رقتا رنبض ۲۴ اور تنفس ۸ مرتبہ فی منٹ ہوتا ہے اور جب تک طبیعت

قوی اور غالب رہتی ہے۔ یہ تناسب قائم رہے گا اور اگر اعصابی ٹوٹ

موجودہ ہوں تو حرارت ایک درجہ بڑھ جانے کی صورت میں نبض دس مرتبہ



زیادہ حرکت کرے گی۔

علاج شروع کرنے سے پہلے یہ ضروری ہے کہ بیمار آرام سے بستر پر لیٹا رہے! اور چلنے پھرنے یا داغی کام کرنے سے پرہیز کرے۔ مگر ہوا دار ہوا اور پاک و صاف ہو۔ اور اس میں روشنی اچھی طرح پڑتی ہو۔ اگر بنجار کے کچھ عرصہ تک رہنے کا احتمال ہے تو کمرہ کے اندر فقط متعدد چیزیں اور وہی سامان فرش فرش ہو جسکے بیمار یا بیمارداروں کو استعمال کرنے کی ضرورت ہوگی۔ فالتوا شیا سب نکال دی جانی چاہئے۔

بیمار کی غذا لطیف و رزق و ہضم ہوا اور اس طرح سے تیار کی جائے کہ بیمار کے مغرب خاطر جو جن چیزوں کا کھانا بیمار کے لئے مضر نہیں ہو سکتا ان سے پرہیز کرنا بیفائدہ ہے۔ اگر پیاس لگے تو لمبیڈ سوٹا و اٹر۔ عرق بید مشک کیوڑا گلاب۔ لیموں تمر ہندی قلو۔ برف کا پانی بیمار جہان تک مانگے کھلے دل سے پلاؤ۔

اس مقام پر تپ کا بیان عام طور پر کیا گیا ہے اور اس کا علاج بھی عام طور پر رکھا جائیگا۔ مگر فقط اصول بتائے جاتے ہیں۔ جن پر ہر ایک تپ کا علاج کرنا چاہئے خواہ اس کا سبب کچھ ہی ہو۔

اس قسم کا علاج علاماتی علاج کہلاتا ہے۔ مگر علاماتی علاج کے اصول معقول ہونے کے لئے یہ ضروری ہے کہ علاج کرتے وقت ان تشریحی تبدیلیوں کو مد نظر رکھا جائے جن پر یہ علامات مبنی ہوتی ہیں ہم بیان کرتے ہیں کہ جراثیمی یا کیمیادی سمیات کا موزی عمل نظام اعصاب پر ہونے کی وجہ سے تپ کی حرارت پیدا ہوتی ہے! ورنہ درود اعضا شکنجی بیچینی مکرپ۔ بخوبی وغیرہ اعصابی علامات بھی اسی زہر کے اثر سے پیدا ہوتی ہیں۔

یہاں اس بات سے ہمیں غرض نہیں کہ یہ سمیات کیا ہیں۔ اور یہ کیونکر بنتے ہیں بلکہ ہماری غرض یہاں پر فقط اصول علاج قائم کرنے سے ہے۔  
 اول اصول علاج کا یہ ہے کہ ان سمیات اور کمیاری فضلات مرکبات کے خارج کرانے کی تدبیر کی جائے جو دورانِ تپ میں پیدا ہو جاتے ہیں۔

موذی مادہ کو خارج کرانے کے لئے طبیعت ہمیشہ کوشش کرتی ہے۔ جب صفر کا غلبہ ہوتا ہے تو تپ آتی ہے۔ دست آتے ہیں۔ چنانچہ مہلات۔ مدرات اور حرقات ان سمیات کے دفع کرنے کے لئے بہت مفید ہوتے ہیں۔

زیادہ تر مہلات وہ مفید ہوں گے جو مائیکرو اسیماں سے خارج کئے گئے ہوں مثلاً سلفیٹ آف گلیشیا۔ ٹریٹ گلیشیا۔ ٹریٹ آف سوڈا۔ سیڈ ٹنر پاؤڈر مینوز۔

فروٹ سالٹ بشرت ترمہندی واولین بھی ہیں اور سکین عطش بھی ہیں۔ کیلول اور بلوئل بھی جگر اور امعاء کو ہلکا کرنے میں فائدہ بخش ہوتے ہیں۔

مگر تپ میں زیادہ تیر یا بار بار مہل دینا مضر ہے۔ سوا اس کے کہ طبیعت کمزور ہو اس سے اور کچھ حاصل نہیں ہوتا۔

دوم بعض علامات بلفسہ نہایت سخت خطرناک ہوتے ہیں۔ ان کو دوائی نہیں تو کم از کم عارضی طور پر روک دینا ضروری ہے۔

مثلاً تپ کی حرارت اگر ۱۰۵ سے زیادہ ہو جائے تو اس کے کم کرنے کا تدارک فوراً کرنا چاہئے خصوصاً بچوں میں۔ ورنہ شیخ ہو کر مریض کے ہلاک ہو جانے کا اندیشہ ہوتا ہے۔

(۱) سب سے عمدہ طریق تپ کی حرارت کو کم کرنے کا ہے۔ آب سرد کو استعمال کرنا۔ یہ کئی طرح سے استعمال کیا جاتا ہے۔

اول بیمار کو سرد پانی کے ٹپ میں ٹھجا یا ٹنڈو۔ پانی کی حرارت ۶۵

درجہ ہونا چاہئے اور بیمار کو کم از کم ۱۵ یا ۲۰ منٹ تک اس کے اندر بیٹھا رہنے  
دوسرے حالت گرہت کی حالت میں نہیں آجائیں تو کم از کم ۳ یا ۴ درجہ تو  
ضرور راتر جائیں اور کئی گھنٹہ تک حرارت کم رہتی ہے۔ اور بیمار کو آرام معلوم  
ہوتا ہے۔

لازمی بخار میں جب حرارت ۱۰۵ درجہ پر پہنچ جائے یا اس سے بڑھنے  
کے آثار معلوم ہوں تو فوراً ٹپ کا استعمال کرنا چاہئے۔

(ب) سرد پانی میں چادر کو ترک کر کے بیمار کو اس کے اندر لپیٹ دینے سے  
بھی بخار اتر جاتا ہے۔

(ج) سرد پانی کے ساتھ سپنج کرنے یا خنہ دینے سے بھی حرارت کم  
ہو جاتی ہے۔

(د) بچوں کے لئے جب بدن خشک اور جلتا ہو۔ پسینہ نہ آتا ہو  
اور تپ کے مارے بچہ بہت بے چین ہو تو عمدہ ترکیب بخار ہلکا  
کرنے کی یہ ہے کہ تمام بدن پر گل روغن یا بادام روغن یا ناریل کا  
تیل مل کر بچے کو شیر گرم پانی سے حمام دیا جائے۔ حمام کے بعد فوراً  
پسینہ آکر بخار ہلکا ہو جائے گا۔ اور بچہ آرام سے سو جائے  
گا۔

(۴) دوسرے طریق حرارت کو کم کرنے کا ہے۔ معرقات و  
مدرات و مسہلات کا استعمال کرنا کس لئے کہ یہ اخراج حرارت کے  
لئے قدرتی منافذ ہیں۔

سنخہ ایسا تجویز ہو جس میں یہ سب ادویات شامل ہوں۔ مثلاً  
لائکووارامونی اسی ٹپس ایک ڈرام مدر و معرق



آدھا اونٹ لگھنٹہ لگھنٹہ کے بعد پانی کیساتھ یاد و دھ میں پلا نا چاہئے۔ دو تین خوراک دینے کے بعد بیمار کو ہوش آجائیگا۔ اور زبان کی خشکی اور دھرتی دور ہو جاوے گی۔

(۷) بیمار اتر جانے کے بعد کئی دن تک بیمار کو سردی اور سرد ہونے سے بچنا چاہئے اور کھانے پینے میں احتیاط کرنا چاہئے۔ مقویات معدہ شورہ و نمک کا تیزاب عرق کچلا۔ کلبیا جشن اور سپرٹ کلور و فارم کا استعمال کرو۔ یا ملکی سی شراب کلارٹ اور پیرقوت معدہ کے لئے بہت مفید ہوتی ہے۔

اگر بچا کچھ عرصہ چکا ہو تو فولاد کا ڈولورٹل۔ پٹرکینا کا استعمال کرنا چاہئے اور آب و ہوا تبدیل کرنا مفید ہے۔

### ٹالفا ڈفیور

پرائی طبی کتابوں میں اس مرض کا بیان کمین نہیں پایا جاتا البتہ پوٹرڈ لگنٹ اور سلونروس فیور کا ذکر کیا گیا ہے جس سے معلوم ہوتا ہے کہ یا تو یہ مرض پہلے نہیں ہو کر تاختا یا یہ کہ اس مرض کی علیحدہ تشخیص نہ ہونیکے سبب اس کو دوسرے کسی درمرض کے ساتھ ملا کر بیان کر دیا گیا ہے۔

۱۸۱۳ء اور ۱۸۶۹ء میں دو فرانسیسی طبیوں نے قروح امعا کا تپ کے ضمن میں بیان لکھا ہے اور اس قسم کے تپ کا نام ٹالفا ڈفیور رکھا۔ تاہم بہت عرصہ تک ٹالفس اور ٹالفا ڈفیور میں مخالط جاری رہا حتیٰ کہ ۱۸۵۷ء میں حکیم جینر نے ان دونوں تپوں کو علیحدہ علیحدہ مرض ثابت کیا۔ یونانی حکما نے ٹالفا ڈفیور کو کسی صورت میں تشخیص نہیں کیا۔ مطبعہ متزائدہ کو ٹالفا ڈفیور سمجھنا غلط ہے کس لئے کہ اول تو مطبعہ کی میعاد فقط، دن ہوتی ہے دوم ان علامات میں زمین و آسمان کا فرق ہے۔

اسباب یہ مرض جرم ٹالفا ڈ کے داخل ہونے سے پیدا

ہوتا ہے۔

بچوں اور جوانوں کو ۱۰ سے ۲۵ برس کے اندر اکثر ہوا کرتا ہے۔ اضمحلال طبعیت نہ نکال۔ افکار۔ اس کے مؤید اسباب ہیں۔

جرم ٹالفا ٹڈ مرص کے ماکول و مشروب میں کسی نہ کسی طرح داخل ہو جاتا ہے یہ جراثیم ٹالفا ٹڈ مرص کے بول و براز میں لاکھوں کرڈروں خارج ہوتے رہتے ہیں۔ اگر فضلات کو احتیاط کے ساتھ کرم کش ادویات کے ساتھ ملا کر دفن نہ کر دیا جائے یا جلانہ دیا جائے۔ بلکہ کمیں کھلے مقام پر پھینک دیا جائے تو اتفاقات سے جراثیم کھالے پینے کی چیزوں میں مل جائیں گے یا ایسا بھی ہوتا ہے کہ خشک ہو کر گرد و غبار کے ہمراہ دودھ۔ دہی پانی وغیرہ میں مل جاتے ہیں اور یا بول و براز کے اوپر کھیاں آکر بیٹھتی ہیں۔ مکھیوں کے پر غلاطت سے آلودہ ہو جاتے ہیں اور دہی کھیاں پھر کھالے پینے کی چیزوں پر آکر بیٹھتی ہیں۔

بول و براز کو کبھی نالیوں اور بدرروں میں پھینک دیا جاتا ہے۔ وہاں سے بہ کر کنوئوں یا تالابوں کے پانی میں جا کر سمیت مل جاتے ہیں۔

اکثر ایسا بھی ہوتا ہے کہ بول و براز کو کھاد کے طور پر کھیتوں میں پھینک دیتے ہیں۔ وہاں سے جراثیم ان سبزی ترکاریوں کے ہمراہ کھالے میں آتے ہیں۔ جو ایشیا بغیر پکانے کے کھالے جاتی ہیں۔ مثلاً مولی۔ گاجر۔ نر تیرک۔ پودینہ وغیرہ بڑے بڑے شہر میں کلکتہ و بمبئی میں بول و براز کو بڑی بڑی ہندوؤں اور ہندو نالیوں کے ہمراہ اخراج کر دیا جاتا ہے۔ اگر اتفاق سے بدرروں کسی مکان کے نیچے

سے گزرتا ہوا انداس میں سوراخ یا درز پیدا ہو جائے تو بدرگوں کی بند ہوا کے ذریعے جراثیم نکل کر مکان کے اندر داخل ہو جائیں گے اور تنفس کی ہوا کے ہمراہ جسم میں داخل ہو کر اپنا موزی اثر پیدا کر دیں گے۔

آج کل ایک عجیب بات دریافت کی گئی ہے۔ وہ یہ ہے کہ جن لوگوں کو ایک ٹالفا ٹڈیور ہو کر شفا ہو جاتی ہے تو اس مرض کے جراثیم ان کے بول و براز میں سے بہت عرصہ تک رہتا ہے۔ خاصاً آج ہوتے رہتے ہیں اور یہ لوگ دوسروں سے اپنے اسی طور پر پیشہ رنگا ہوتے ہیں جیسا کہ بیماری کی حالت میں۔ ایسے لوگوں کو جراثیمی حال کہتے ہیں۔

تشریحی نمونیاں۔ معاہدہ لیفٹ کے اندر محاور کے قرب و جوار میں چھوٹے چھوٹے غدود واقع ہوتے ہیں۔ یہ غدود خوشہ در خوشہ امحاک دیواروں کے متوالی اور منٹری کے محاذی رخ پر چسپاں ہوتے ہیں۔ ٹالفا ٹڈیور میں ان غدود میں ورم ہو جاتا ہے۔ پہلے غدود متورم ہو کر مریخ ہو جاتے ہیں۔ بعد میں نرم ہو کر پھٹ جاتے ہیں۔ اور زخم پڑ جاتے ہیں۔ اور کبھی زخم اتنا گہرا ہو جاتا ہے کہ امحاک کی دیوار کے آر پار چھید ہو جاتا ہے۔ اور نکل نکل کر باریطوں کے اندر چلا جاتا ہے اور وہاں پر ورم شدہ پیدا کر دیتا ہے۔

ان غدودوں کے علاوہ منٹری کے غدود میں بھی ورم ہو جاتا ہے۔ طحال بڑھ جاتی ہے شش کے اندر خون جمع ہوتا ہے۔ جگر گردہ اور دل میں ایک قسم کی موزی تبدیلی واقع ہوتی ہے۔ اس تبدیلی کو گرینولر ڈیجینی ریشن کہتے ہیں۔ مگر اس قسم کی تبدیلی شدید حرارت کا نتیجہ ہوتی ہے خواہ وہ کسی سبب سے ہو۔

ان تشریحی تبدیلیوں کے بارہ میں بعض اطباء کا یہ خیال ہے کہ مرض کے جراثیم مقدم ان غدود کے اندر داخل ہو کر جمع ہو جاتے ہیں اور بعض میں سے لکل نکل کر خون کے اندر داخل ہوتے رہتے ہیں۔ اور اپنا موزی اثر پیدا کرتے رہتے ہیں۔

بعض حکماء کا یہ قول ہے کہ یہ جراثیم مقدم خون کے اندر نشوونما پا کر امعاء کے راہ خارج ہوتے ہیں اور ہر وقت اخراج جراثیم امعاء کے غدود درم پذیر ہو جاتے ہیں۔

**علامات**۔ جراثیم کے داخل ہونے کے بعد ۲۴ سے ۴۸ دن کے اندر اندر علامات نمودار ہوتے ہیں۔ اس تپ کی عموماً ۳۸ ہفتے میعاد مقرر ہے۔ اور علامات کو ہفتہ وار بخوبی تقسیم کیا جاسکتا ہے۔

(۱) شروع میں سردی۔ تکان۔ اعضا شکنجی ہوتی ہے اور سری محسوس ہوتی ہے کبھی کبھی نکسیر بھی پھوٹتی ہے۔ کام کاج کرنے کو دل نہیں چاہتا۔

امتحان کرنے سے پیٹ میں دھنی پیڈ کی طرف ورم معلوم ہوتا ہے اس مقام پر آہستہ سے دبانے سے درد محسوس ہوگا اور قراق رکی آواز آتی ہے۔

صبح شام تپ پھر لینے سے معلوم ہوگا کہ بخار ہمیشہ لازمی رہتا ہے اور حرارت ہر روز ایک یا دو درجہ بڑھتی جاتی ہے۔ صبح کی حرارت نسبت شام کے کسی قدر کم ہوتی ہے۔

اسی طرح تپ رفتہ رفتہ بڑھتا تھا ایک انتہا کو پہنچ جاتا ہے اور بخار ۱۰۳-۱۰۴ درجہ پر پہنچ کر وہاں قائم ہو جاتا ہے۔ گو صبح کی حرارت کی مقدار نسبت



شام کی حرارت کے کم ہوتی ہے جب حرارت اس درجہ تک پہنچ کر قائم ہو جاتی ہے تو سر کا درجہ کم ہوتا جاتا ہے۔ بیمار آرام سے پٹیجہ پر یا ایک پہلو پر لیٹا رہتا ہے چہرہ اور رخسارہ سرخ نظر آتے ہیں۔ آنکھیں چمکدار اور روشن ہوتی ہیں۔ بیض متواتر اور طبی ہوتی ہے ۱۲۰-۸۰ درجہ ایک منٹ میں حرکت کرتی ہے۔ شش میں سے غیر معمولی سرلی آوازیں سنائی دیتی ہیں۔ اور خشک کھانسی کا ٹھسکا بھی ہوتا ہے۔

زبان نوکدار ہوتی ہے جس کے بیچ میں سفید یا زرد رنگ کے میل جمع ہوتی ہے مگر اطراف اور نوک زبان سرخ ہوتی ہے طحال متورم محسوس ہوتی ہے۔ پیٹ اور جھاتی پر گلابی رنگ کے دانے نکلتے ہیں۔ یہ دانے انگلی کیساتھ دبائے سے گم ہو جاتے ہیں۔ اور انگلی مٹانے کے بعد پھر نمودار ہو جاتے ہیں ایک ہی بار سارے نہیں نکل آتے بلکہ متعدد بار بار نکلتے رہتے ہیں۔ یہ دانہ فقط ۵۰ فیصدی مریضوں میں دیکھنے میں آتے ہیں اور پہلے پیل بنار کے ساتویں روز دکھائی دیتے ہیں۔

براز ہر روز ایک یا دو دست آتے رہتے ہیں۔ براں تپلے اور متعفن ہوتے ہیں اور ان کا رنگ زردی مائل سرخ ہوتا ہے۔ بول سرخ رنگ کا اور کدڑا ہوتا ہے اور اس میں البیومین پائی جاتی ہیں۔

دوسرے ہفتہ میں مفصلہ بالا علامات میں ترقی ہوتی جاتی ہے۔ مریض انصر کمزور اور ضعیف ہو جاتا ہے۔ زبان سوکھی کانٹے دار ہو جاتی ہے۔ آنکھ پیر کا بیٹے ہیں اور پچھنی ہوتی ہے۔ اختلاط حواس و ہڈیاں ہوتا ہے۔ چہرہ پر سے سرخی جاتی رہتی ہے۔ چہرے کی رنگت سفید یا زرد پڑ جاتی ہے۔ حرارت ہفتہ بھر انتہائی درجہ پر قائم رہتی ہے۔ صبح کے وقت ہمیشہ ایک آدھ درجہ بخار کم ہو جاتا ہے۔

بعض مریضوں میں دوسرا ہفتہ ختم ہوتے ہی بخار ہلکا ہو جاتا ہے۔ اکثر حکماء کا خیال ہے کہ ورم امعاء انتہا درجہ تک پہنچ چکنے کے بعد بخار کم ہو جاتا ہے۔ بعض اطباء کی رائے ہے کہ دوسرے ہفتہ کے بعد جو بخار رہتا ہے اس کا اصلی سبب یہ ہوتا ہے کہ قروح امعاء کے ذریعہ سمیات جذب ہو کر حرارت کو قائم رکھتے ہیں۔ دوسرے ہفتہ کے آخر میں جریان خون و سورخ امعاء و منونیا ہو جانے کا ہمیشہ خوف رہتا ہے۔

تیسرے ہفتہ میں مریض کو انتہا درجہ کی کمزوری ہو جاتی ہے۔ پیٹھ کے بل یا ایک پہلو پر چپ چاپ پڑا رہتا ہے۔ چہرہ درد اور بے رونق ہوتا ہے۔ ٹھٹھ خشک نظر آتے ہیں اور ان پر میل جمی ہوتی ہے۔ حواس مختل ہوتے ہیں۔ ہاتھ پاؤں میں سکت نہیں ہوتی۔ اٹھنا بیٹھنا اور کنا را ایک پہلو سے دوسرے پہلو میں پلٹا یا جانا مشکل ہوتا ہے۔ رعشہ، بخوابی، بیچینی، بڑبڑانا اور دیگر دی علامات پیدا ہو جاتے ہیں۔ زبان خشک اور سیاہ پڑ جاتی ہے، نبض ۲۰ اور حرکت کرتی ہے اور نہایت کمزور ہوتی ہے۔ اگر چھاتی کے عضلات پر انگلیوں کی نوک سے ٹھوکا جاوے تو ان پر فوراً ایک گولا سا پیدا ہو جاتا ہے چوتھوں پر زخم ٹپڑ جاتے ہیں۔

حرارت آہستہ آہستہ کم ہوتی جاتی ہے۔ یعنی جس طریق سے پہلے ہفتہ میں حرارت بڑھی تھی اسی طور پر اب آہستہ آہستہ کم ہوتی جاتی ہے حتیٰ کہ ۲۷ یا ۲۸ درجے دن صحت کے درجہ سے بھی کسی قدر نیچے چلی جاتی ہے۔

### علامات شفا

تپ بہت زیادہ شدید نہیں ہوتا۔ ردی علامات پیدا نہیں ہوتے۔ نبض کی قوت برابر قائم رہتی ہے۔ زبان خشک و خاردار نہیں ہوتی۔ کمی

علامات خفیف ہوتے ہیں۔

## اسبابِ مرگ

اشد ضعف اشد حرارت - ضعف قلب - متعارض امراض -

## عَوْدِ مَرَض

اس مرض میں یہ اکثر دیکھا جاتا ہے کہ ایک حملہ سے نجات پانے کے بعد مرض کا دوسرا تیسرا حملہ بھی ہو جاتا ہے۔ اس کا باعث یا تو یہ ہوتا ہے کہ قروح امعاء کے منڈل ہونے کے پہلے ثقیل غذا کھانے میں آتی ہے جس کے باعث ضعیف امعاء نقل کے متحمل نہیں ہو سکتے۔

بعض حکماء کی رائے میں غدود امعاء یکے بعد دیگرے متورم ہوتے رہتے ہیں۔ جن کی وجہ سے دوسرا حملہ ہوتا ہے۔

## عوارضات

(۱) امعائی نفخ شکم چونکہ متورم امعاء میں سکڑنے اور متعفن ہواؤں کو خارج کرنے کی طاقت نہیں ہوتی۔ لہذا گازوں کے مجتمع ہونے سے امتین منتفخ ہو جاتے ہیں۔

سوراخ امعاء - علامات ۱۔ امعاء میں سوراخ ہونے کے ساتھ نہایت سخت درد ہوتا ہے۔ اور درد ٹھہر ٹھہر کر ہوتا ہے درد کا مقام ناف کے اوپر دہنی جانب کو ہوتا ہے۔ پیٹ پھڑپھڑانے سے درد ہوتا ہے۔ اور پیٹ اکڑ کر تن جاتا ہے۔ ٹمپریچر عموماً کم ہو جاتی ہے نبض تیز اور کمزور ہوتی ہے۔ اور سانس جلد جلد آنے لگتا ہے۔ اور تمام جسم پسینہ پسینہ ہو جاتا ہے۔ اور چہرہ در دیا سفید پڑ جاتا ہے۔

چند گھنٹہ کے بعد سیری ٹونائٹس کے علامات نمودار ہو جاتے ہیں۔

نبض نہایت تیزی سے جلتی ہے اور باریک ہوتی ہے چم سفید اور خون زدہ ہو جاتا ہے۔ سانس نہایت تیزی سے آتا ہے اور بار بار قے آتی ہے پیٹ کے عضلات سکڑ کر اکڑ جاتے ہیں اور درد کے مارے تنفس کے حرکات فقط صدی ہوتے ہیں۔ بیمار دونوں ٹانگوں کو سکڑا کر رکھتا ہے۔

(۳) جریان خون۔ ۳۰ یا ۴۰ فیصدی ٹالفاڈ فیور کے مریضوں میں دیکھا جاتا ہے جریان عموماً اُن مریضوں کو ہوتا ہے۔ جنکی حرارت بہت زیادہ بڑھ جاتی ہے جریان خون دوسرے ہفتہ کے اخیر اور چوتھے ہفتہ کے شروع میں واقع ہوا کرتا ہے جریان ہوتے ہی بخار ۱۰۰ یا ۱۰۲ درجہ کم ہو جاتا ہے۔ اور نبض نہایت کمزور اور غیر محسوس ہو جاتی ہے اور تمام بدن سفید اور زرد ہو جاتا ہے۔ اگر بیمار نقصان خون سے لپٹے ملک بقائے ہو جائے۔ تو اسہال میں خون خارج ہوتا ہے۔

۴۔ یرقان۔ زہرہ کا ورم اور سنگ کبد ٹالفاڈ فیور سے صحت پانے کے بعد اکثر واقع ہو جاتا ہے۔ بعض مریضوں کو کسی سال کے بعد یہ عوارضات لاحق ہوتے ہیں۔ ہمیشہ کے لئے نافصہ میں بھی فتور واقع ہو جاتا ہے۔ یا قروح اسرارہ جاتے ہیں۔

۵۔ نظام تنفس کے متعلق۔

نکسیر اکثر چھوٹی ہے۔ ورم حنجرہ۔ براکائٹس۔ نوٹیا۔ اور پلور سے شدید بخار میں واقع ہوتی ہے۔

۶۔ دماغی و اعصابی عوارض۔

سراسر بعض مریضوں میں دماغی علامات شدید۔ درد سر۔ نیورلیجیا۔ تشنج وغیرہ بہت پیدا ہوتے ہیں۔ جس سے معلوم ہوتا ہے کہ چرم مرض کی تاثیر سے غشائے دماغ متورم ہو جاتی ہے۔

ہڈیاں۔ بعض مریضوں کو شروع مرض سے ہڈیاں آستاتا ہے۔ اور اکثروں کو دوسرے ہفتہ میں شدید حرارت کے وقت ہوتا ہے۔ لیکن ایسے مریض بھی دیکھنے میں آتے ہیں کہ سنجار اُتر جانے اور کُل علامات میں تخفیف ہو جانے کے بعد ان کو ہڈیاں اور دماغی علامات لاحق ہوتے ہیں۔ یہ غالباً دماغی کمزوری کا نتیجہ ہے۔ ورم اعصاب و تشنج امراض چشم بھی ندرت سے واقع ہو جاتے ہیں۔

(۷) گردہ اکثر متورم ہو جاتا ہے۔ اور جس بول ہوتا ہے۔ کبھی بول بہت زیادہ مقدار میں خارج ہوتا ہے۔ سنجار اُتر جانے کے بعد پیشاب میں بہت عرصہ تک جراثیم خارج ہوتے رہتے ہیں۔ بلکہ مثانہ متورم ہو جاتا ہے۔ اس مرض کو بیلیوریہ کہتے ہیں۔

(۸) نظام دوران خون۔

ورم قلب و شغاف قلب گاہ گاہ دیکھنے میں آتا ہے۔ مگر زیادہ ورم اور انجماد خون وریدوں کے اندر واقع ہوتا ہے۔ جس کے نتیجے سے پلاسیمیہ سپٹیسمیا و گنگرین پیدا ہو جاتا ہے اور شش اور دماغ کے اندر مبلوزم بھی ہو جاتا کرتا ہے۔ ہمیشہ کے لئے قلت دم یا اور کسی قسم کے خون کی بیماری پیدا ہو جاتی ہے (۹) نظام حل و نقل۔ ورم مفاصل و عضلات و اعظام وغیرہ عموماً مالفائڈ فیور کے نتائج ہوتے ہیں۔ چوڑیوں پر زخم پڑ جاتے ہیں۔

اقسام مرض۔

صبیانی مالفائڈ۔ بچوں کی مالفائڈ فیور میں علامات بعینہ رمینٹ فیور کے ہوتے ہیں اور حرارت میں وقفہ و تخفیف واقع ہوتی رہتی ہے۔

مع القبض۔ ہندوستانیوں میں اس امراض میں بجائے اسہال کے قبض دیکھنے میں آتا ہے اور علامات عموماً شدید نہیں ہوتے۔

صفر آوی بہت جلدک ہوتا ہے۔

سرسامی۔ مرض کا زور نظام عصب اور دماغ پر پڑتا ہے اور سرسام و ہذیان و شدید تپ ہوتا ہے۔

خفیف۔ یا ابارٹو۔ علامات بہت خفیف ہوتے ہیں اور دس یا بارہ دن میں بخار دُور ہو جاتا ہے۔

تشخیص مرض۔ (۱) شروع مرض میں ماتھے میں سخت درد ہوتا ہے قی آتی ہے۔

(۲) حرارت کا نقشہ مشخص ہوتا ہے۔ پہلے ہفتہ میں حرارت برابر ایک ایک دو درجہ ہر روز بڑھتی رہتی ہے۔ حتیٰ کہ بخار انتہا کو پہنچ جاتا ہے۔ دوسرا ہفتہ اسی انتہا پر قائم رہتا ہے۔ فقط صبح و شام کسی قدر کمی بیشی واقع ہوتی ہے۔ تیسرے ہفتہ میں بخار تدریج کم ہوتا جاتا ہے۔

۳۔ جراثیم کا امتحان۔

جراثیم مریض کے خون۔ بول۔ براز جلدی دانوں میں پائے جاتے ہیں۔

(۴) ہائیڈرالٹس۔

مریض کے ماء الدام کو خارجی جراثیم کے ساتھ ملا کر ملاحظہ کیا جاتا ہے۔ اگر مریض کو مائل فائڈ فیور ہوتا ہے تو افراد جراثیم اسکی تاثیر سے مجتمع ہو کر کچھ کے کچھ نجاتے ہیں۔ یہ معائنہ خوردبین کے ساتھ اور بغیر خوردبین کے بھی ہو سکتا ہے۔

علاج عامہ۔ کسی اور دوسرے مرض میں تیمارداری غذا اور علاج

عامہ کا رشتہ مرض کے اوپر اتنا مفید اثر نہیں ہوتا جتنا کہ مائل فائڈ فیور میں ہوتا ہے۔ مریض کو صاف۔ مستحضرے۔ ہوا دار اور کھلے کمرہ میں رکھا جائے بہر وقت بستر پر

لیٹا رہے۔ اُٹھنے بیٹھنے کی ہرگز تکلیف نہ کرے۔ پٹیاب پانچخانہ پیڈ پین میں کرانا چاہئے۔ پلنگ تنگ ہو اور بہت فراخ نہ ہو تاکہ ایک پلنگ پر سے اٹھا کر دوسرے پلنگ پر لٹا دینے میں دقت نہ ہو۔ ایک پلنگ دن کے لئے ہونا چاہئے۔ اور ایک رات کے استعمال کے لئے۔ علیٰ ہذا القیاس بستر کے کپڑے۔ کپڑے گرم نرم اور صاف ہوں۔ اور انکو جلد جلد بدلتے رہنا چاہئے۔

بیمار کے کمرے کے اندر جس قدر کم فرش فروش ہو بہتر ہے اور سوا تیار دار کے دوسری بھیڑ بھاڑ نہیں ہونے دینی چاہئے۔

غذا بالکل لطیف۔ مقوی و سیال ہو۔ کسی قسم کی ثقیل چیز ہرگز نہیں دینا چاہئے۔ دودھ۔ چھچھہ۔ شوربا۔ بخنی۔ کاسٹریکٹ او ف میٹ۔ ماعا لحم۔ تخم مرغ سوڈا وغیرہ

لیٹڈ۔ لائٹ وائر۔ آتش جوہر۔ کوس۔ پیوٹائیزڈ۔ دودھ۔ البومن وائر۔ غذا کم مقدار میں ہو اور متفرقات پر دینا چاہئے۔ اور کھلاتے وقت بیمار کو اٹھا کر نہیں بٹھانا چاہئے۔ بلکہ لیٹے لیٹے۔ فیڈنگ کپ کے ساتھ کھانا پلانا چاہئے۔ پانی کی صراحی یا گلاس پلنگ کے نزدیک رکھا رہنا چاہئے۔ جبیں بڑھتی مللی لگی ہو۔ جس سے چوس چوس کر بیمار جب چاہے۔ بغیر اٹھنے کے پانی پی سکے بعض اطباء کی رائے میں پانی بہت زیادہ مقدار میں پینا مفید ہوتا ہے کیونکہ اس سے امعاء دھل کر صاف و پاک ہو جاتے ہیں۔

فضلات جو خارج ہوں انکو بیڈ میں لینا چاہئے۔ اور گرم کُش ادویات کے ہمراہ ملا کر احتیاط سے دبا دینا یا جلوا دینا چاہئے۔ کپڑے لٹے جو بول و براز سے آلودہ ہو جائیں انکو بھی گرم کُش ادویہ کے ساتھ اچھی طرح دھلوانا چاہئے اور اگر قیمتی نہ ہوں تو انکا جلوا دینا بہتر ہے۔ معمولی طور پر محرکات الکحل۔ برانڈی دینے کی ضرورت نہیں پڑتی۔

سرداب کے ساتھ علاج کرنا بعض اطباء کی رائے میں نہایت ضروری ہے۔ اس سے اعصابی علامات۔ بخار اور حرکت قلب میں تخفیف ہو جاتی ہے۔ اور دیگر عوارضات مثل براڈ کائیس نہیں ہوتے۔ اور چوتروں پر زخم وغیرہ نہیں پڑتا اور ہلاکت کا اندیشہ کم ہو جاتا ہے۔

### ادویہ

بعض اطباء اس مرض کا کیلول۔ ٹاکوارنڈراج۔ سیلول۔ منتھول وغیرہ کم کش ادویات سے علاج کرتے ہیں۔ مگر درحقیقت ایسے دواؤں کا دینا نہ دینا برابر ہے۔

### سیرم کے ساتھ علاج

دو قسم کے سیرم تیار کئے گئے ہیں۔ اول کم کش جس کے استعمال سے جراثیم ٹالفاڈ فیور کو مریض کے اندر داخل کرنیکی کوشش کی جاتی ہے۔ دوم تریاک دار سیرم جسکے استعمال سے جراثیم ٹالفاڈ فیور کے سمیات کی تاثرات کی اصلاح مد نظر ہوتی ہے۔

پروفیسر شائٹس اور جینز کے نام نامی اس طریق علاج کے ساتھ منسوب ہیں مگر تاحال قطعی طور پر اس پر رائے زنی نہیں کی جاسکتی۔

### علامات کا علاج

جریان خون۔ شورخ امعا و دیگر عوارضات جن کا ذکر پہلے کیا گیا ہے عام طبی اصولوں پر علاج کرنا چاہئے۔

علاج حفظ مآلقدم۔ طاعون۔ ہیغمہ اور چیچک کی طرح اس مرض کیلئے بھی ٹیکہ لگایا جاتا ہے۔



## طائفہ فیور

اسباب۔ اس تپ کا جرم ابھی تک دریافت نہیں کیا گیا۔  
یہ تپ عموماً ان مقامات اور ان حالتوں میں پایا جاتا ہے۔ جہاں حفظ صحت  
کے قانونوں کی پورے طور پر متابعت نہیں کی جاتی۔ جبکہ پہلے زمانہ میں قید خانوں  
غریب خانوں۔ مدرسوں بڑے بڑے کارخانوں یا لشکر گاہوں میں ہوا کرتا  
تھا۔ یا جب قحط و غلا کے باعث حسب ضرورت طاقت بخش اور مقوی غذا  
لوگوں کو نصیب نہ ہوتی تھی۔

علامات۔ اسیب مرض کے ۱۲ دن بعد بخار نمودار ہوتا ہے۔ دفعۃً  
سردی محسوس ہو کر زور کا بخار چڑھ جاتا ہے۔ ماتھ پیروں اور سٹوں درد  
ہونے لگتا ہے نہایت سخت کمزوری معلوم ہوتی ہے حرارت دوسرے  
یا تیسرے روز ہی انتہا درجہ تک پہنچ جاتی ہے نبض سریع اور متزلزل ہوتی ہے۔  
تیسرے یا چوتھے روز پیٹ اور پیٹھ پر قرعری رنگ کے سیاہی مائل داغ  
داغ نکل آتے ہیں۔ یہ داغ سخت الجلد عروق شعریہ میں سے جریان خون واقع  
ہونے سے بنتے ہیں۔ اس لئے یہ بعد مرگ بھی موجود رہتے ہیں کبھی کبھی سرخ رنگ کے  
دانہ دانہ یا بشور بن جاتے ہیں۔

پیار کے بدن سے ایک خاص قسم کی بو بھی آیا کرتی ہے۔

امراض رفتہ۔ ہڈیان۔ ہیچینی۔ رعشہ۔ بخوابی کرب و جھینپی۔ بہوشی بہت  
زیادہ ہوتی ہے۔ اور پیار کا چہرہ سیاہی مائل ہو جاتا ہے۔ اور اکثر پیار بہوش  
ہو کر چیت پڑا رہتا ہے۔ اس بخار کی سیادہ ۱۴ دن گنی جاتی ہے اور اس میں کئی مخصوص  
قسم کی تشویشیں تبدیلیاں واقع نہیں ہوتیں +

عوارضات۔ نمونیا۔ ماتھ پیر کی انگلیوں کا کنگرین۔ سرسام۔ دم گروہ  
 حلاج۔ عام اصول پر کرنا چاہئے۔ اگر بخار بہت شدت سے ہو تو سرداب  
 کا استعمال ضرور مفید ہوگا۔ اور پینے کے لئے بھی پانی کثیر مقدار میں دینا چاہئے  
 کرم کش ادویات مثل سلفو کار بولیٹ کار بالک ایسڈ کا اندرونی استعمال کرنا  
 کوئی خاص طور پر فائدہ بخش ثابت نہیں ہوا۔

پڑانے زمانہ میں مرض بہت مہلک ہو کر مارتا تھا۔ لیکن خوش قسمتی سے آجکل  
 بہت کم دیکھنے میں آتا ہے۔

ریلیپنگ فیور۔ فحطی بخار ہفت روزہ تپ۔ متعدد حملہ کرینوالا بخار  
 اسباب ایک قسم کا کرم ہوتا ہے۔ جس کا نام ادبر مایر صاحب کا سپرلم ہے  
 لازمی تپ ۷ روز تک متصل چڑھتا ہے۔ اس کے بعد بخار اتر جاتا ہے  
 اور ۶ یا ۷ دن کے بعد دوسرا حملہ ہوتا ہے۔ اس طور پر ۳ یا ۴ حملے ہوتے ہیں  
 تشریحی تبدیلیاں۔ کسی قسم کی مخصوص نہیں پائی جاتی۔

جراثیم کے حملے کے ساتویں دن بخار نمودار ہوتا ہے۔ سردی لگ کر بخار زور  
 سے چڑھتا ہے۔ کمر اور ٹانگوں میں نہایت سخت درد ہوتا ہے۔ لگانیاں آتی ہیں  
 تپ ہوتی ہے۔ بچوں کو تشنج بھی ہو جاتے ہیں۔ نبض ۱۱۰ بلکہ ۱۳۰ تک حرکت  
 کرتی ہے اور حرارت ۱۰۴۔ ۱۰۶ بلکہ ۱۰۷ یا ۱۰۸ درجہ تک اونچی ہو جاتی ہے  
 طحال متورم ہوتی ہے۔ اور بعض وباؤں میں یرقان بھی دیکھنے میں آتا ہے  
 سات دن بخار ربرکرا سہال یا پسینہ سے بچان ہوتا ہے۔ اور حرارت بھی  
 کئی درجہ کم ہو جاتی ہے۔ اگر خون کا مشہدہ کیا جائے تو جراثیم بکثرت دیکھنے  
 میں آتے ہیں۔

یہ بخار یا مہلک نہیں ہوتا۔ زیادہ سے زیادہ ۴ فیصدی مریض کا نقصان ہوتا ہے

علاج۔ اس تپ کا کوئی خاص علاج نہیں۔ عام اصول پر علاج کرنا چاہئے۔

چیچک۔ سال پکس۔ وری اولار جڈری۔ آبلہ۔ نوزکان۔

اسباب۔ ابھی قطعی طور پر تصفیہ نہیں ہوا کہ آیا یہ مرض حیوانی یا نباتی مادہ کے سبب سے پیدا ہوتا ہے۔ بعض محقق ایک قسم کا حیوانی مادہ جس کو سائورکٹیس ویری اولار کہتے ہیں۔

علامات۔ انکیو مبش کا زمانہ ۱۲ دن۔

اجتماع میں خفیف سی سردی لگ کر نہایت سخت مالتے میں اور کمر میں درد ہوتا ہے اور تپ آتی ہے۔ بچوں کو تشنچ ہو جایا کرتے ہیں۔ چہرہ اور آنکھیں سرخ ہو جاتی ہیں۔

ساتھ ہی زور کا بخار ہو کر نہیان یا بدعاسی پیدا ہو جاتی ہے بدن خشک رہتا ہے مایہ عارضی طور پر پیٹھ۔ زانو اور گھٹل میں سرخ یا قرمزی رنگ کے دھبے نمودار ہوتے ہیں۔

اقسام (۱) بثور دار۔ بثور جب تعداد میں کم ہوتے ہیں تو دانہ علیحدہ علیحدہ ہوتے ہیں۔ ایسے بثور کو منفردہ کہتے ہیں۔ اس قسم کے مرض میں علامات خفیف ہوتے ہیں۔ اور مرض خطرناک نہیں ہوتا۔ جب بثور کی تعداد زیادہ ہوتی ہے تو دانہ آپس میں ملحق ہو جاتے ہیں۔ ایسے بثور متحدہ یا ملحقہ کہلاتے ہیں اور علامات مرض اکثر شدید ہوتے ہیں۔ اور اس قسم کا مرض نہایت خطرناک اور مہلک ہوا کرتا ہے۔

چیچک کا دانہ ابتدا میں بخار ہونیکے تیسرے یا چوتھے روز پہلے مالتے یا ماتھوں پر نمودار ہوتا ہے۔ جسم دانہ کا مونگ کے دانے کے برابر ہوتا ہے۔

رنگ سرخ ہوتا ہے۔ اور دپانے سے سخت اور ٹھوس معلوم ہوتا ہے۔  
 دانہ نکلتے ہی بخار سرد و وغیرہ علامات میں تخفیف ہو جاتی ہے۔  
 پانچویں یا چھٹے روز آبلہ بن جاتا ہے۔ اور دانہ گول شفاف سفید رنگ  
 کا نظر آتا ہے۔ آبلہ کی چوٹی مسطح ہوتی ہے۔ اور بیچ میں مقعہ یا نافدار ہوتی  
 ہے اسکو انگریزی اصطلاح میں امینیکشن کہتے ہیں۔

محمود ذریازہ نے جو لکھا ہے کہ شور بدری کے اندر ایک اور شہرہ  
 پیدا ہو جاتا ہے اس سے ہی مراد ہے۔ آبلہ کی چوٹی مقعہ اس سبب سے ہوتی  
 ہے کہ اس کے اندر بال کے ہرے، یا ندہ عرق آجاتا ہے مگر آبلہ کو سوئی کے  
 نوک سے چھڑا جاوے تو اس میں سے شفاف عرق نکلیگا۔

آٹھویں دن آبلہ میں ریم بننا شروع ہوتا ہے اور اسکے اطراف کے جلد  
 سرخ اور متورم ہو جاتی ہے۔ ریم بننے کے سبب سے آبلہ خستری یا زرد رنگ  
 کا دکھائی دیتا ہے اور ریم کے سبب سے بخار کا پھر زور ہو جاتا ہے۔

خفیف یا جدری محدود میں ۱۰ ویں یا بارویں دن آبلہ خشک ہونا شروع ہوتا  
 ہے اور ۱۲ ویں ۱۵ ویں دن خشک ریشہ فکر گزنا شروع ہوتا ہے۔

چیچک کے دانے تمام جسم پر نکلتے ہیں گاہ گاہ منہ زبان۔ حلق رحمہ اور  
 امعاء مجرہ اور آنکھوں میں بھی نکل آتے ہیں اور انکی وجہ سے مختلف قسم کے  
 عوارضات پیدا ہو جاتے ہیں۔

(۲) جدری چیچک۔ اسکے بھی دو اقسام ہوتے ہیں۔

جدری مع الجریان۔ اہل کو پر پیورا ویر پر نور کہتے ہیں۔ اس مرض میں  
 آبلہ نہیں بنتا بلکہ سیاہ رنگ کے خال خال۔ بن ران چہرہ اور ممبر ازاں تمام  
 بدن پر نکل آتے ہیں اور علامات عامہ ایسی شدید ہوتی ہیں کہ آبلہ نکلتے سے

پہلے ہی بیمار جاتا ہے۔

دوم قسم کو سپر پیو راپیچو لوزا کہتے ہیں۔ یعنی خونی آبلہ دار چیچک۔  
چیچک کے آبلوں میں ریم پڑنے کے بعد جریان خون ہو جاتا ہے اور آبلہ  
خون اور ریم سے بھر جاتا ہے۔

دوران مرض میں جس قدر جریان خون واقع ہوتا ہے۔ اسی قدر زیادہ  
مرض مہلک ہوا کرتا ہے۔ ریم پیدا ہونے کے سبب نقاط الدم ابیض کی تعداد  
۱۲ سے ۱۶ تا ۲۰ ہزار تک ہو جاتی ہے۔

(۳) آبلہ ویریلوئڈ طفیف یا محمود جڈری۔

جڈری کی یہ قسم بہت خفیف اور بے خطر ہوتی ہے۔ آبلوں کی تعداد بہت  
کم ہوتی ہے اور علامات بہت ہلکے ہوتے ہیں۔ اسی قسم کا مرض عموماً بچکانگاہ  
کے بعد یا چیچک کے دوسرے یا تیسرے حملہ میں دیکھنے میں آتا ہے۔

(۴) کبھی کبھی ایسا بھی ہوتا ہے کہ بغیر ٹیکہ لگے ہوئے لوگوں کو بھی چیچک  
بہت کم خفیف نکلتی ہے چند ہی دن ٹھیکہ تھوڑے دنوں میں مریض شفا یاب  
ہو جاتا ہے۔ اس قسم کے مرض کا نام ابارٹوبے۔

عوارضات

مختلف اندرونی مقامات میں آبلہ ہونے کے سبب سے ورم منجر ورم  
قرنبہ و آشوب چشم ہو جاتا ہے۔ مہلک مرض میں ذات المجنب و ذات الریہ اور  
سرمام ہو سکتا ہے۔ نیز امراض تعفنہ یا ایمنیا سپٹی میا و دم مفاصل عدم گروہ  
بھی دیکھنے میں آتا ہے۔ اسہال پچش بھی ہو جاتی ہے۔

علاج عام۔ تیمارداری غذا و غیرہ

نست یا نلن کا کھانا ہلکے کاربامک لوٹن میں ترک کر کے آبلوں پر رکھنا چاہئے۔

پر آنے زمانے میں سرخ کپڑے میں بیمار کو لپیٹ دیا کرتے تھے۔ یا آبلوں پر ورق طلا لگاتے تھے۔ ڈاکٹر فٹنس کا قول ہے کہ شاع آفتاب اگر سرخ شیشے کے گداز کر استعمال کیجائے تو آبِ چپک کے لئے مفید ہے چنانچہ مریض کو ایسے کمرہ میں رکھنا چاہئے۔ جس کے دروازہ اور کھڑکیوں پر سرخ رنگ کے شیشے لگے ہوں۔

اعلیٰ یونانی کی رائے میں گل باوند خطمی یا سدوسر کو آب میں جوش دیکر بدن پر بھاپ دینے سے آبلہ بخشتہ ہو جاتے ہیں

**ویکینیا ٹیکا لگانا۔**

یہ عمل سر ولیم جیبر نے ۱۷۹۶ء میں اختراع کیا۔

علامات۔ تیسرے روز دانہ پیدا ہوتا ہے جس کے اطراف میں جلد سرخ اور متورم ہوتی ہے۔ پانچویں دن دانہ کا آبلہ بننا شروع ہوتا ہے اس آبلہ کا درمیانی حصہ مسقر یا دہا ہوتا ہے۔ آٹھویں دن آبلہ مکمل ہو کر دسویں دن اس میں پیپ بنی شروع ہوتی ہے اور اطراف میں جلد بہت دھور تک سرخ اور متورم ہو جاتی ہے حتیٰ اگر ۱۰ ویں یا ۲۲ ویں روز خشک ہو کر چھلکا بن کر جاتا ہے۔

ٹیکے کا اثر عموماً ۸ برس تک رہتا ہے۔

عوارضات (۱) ٹیکے کے بعد ۱۰ یا ۱۲ ہفتہ تک بخور نکلتی رہتی ہیں۔  
(۲) زخم و قروح بن جاتے ہیں۔

(۳) دست بدست ٹیکا لگانے سے کئی بیماریاں منتقل ہو جاتی ہیں مثلاً آفتاب کہتے ہیں کہ ٹیو برکل و کواز بھی اس طریق سے منتقل ہو جاتا ہے۔

ٹیکا لگانے کی عمر ۲ یا ۳ ماہ کی عمر میں ٹیکا لگانا چاہئے۔ بعد ازاں ۱۰ یا ۱۲

برس کے بعد۔

ٹیکا کے لئے مواد گوسالہ سے ہمیشہ نکال کر استعمال کرنا چاہئے اور ہر صورت  
اگر ایک بچہ کے آبلہ میں سے مواد لینا ہو تو اس بات کی احتیاط رکھنا چاہئے  
کہ مواد کے ساتھ خون مخلوط نہ ہو۔

**اولا**  
**چکن پاکس۔** خارک خفخک۔ باد آبلہ جمیقا۔ ویری  
وہائے چیچک کے شروع ہونے سے پہلے چکن پاکس کے مرض ضرور نمودار  
ہوا کرتے ہیں اور وہاں کے ادا ختمیں بھی یہ مرض دیکھنے میں آتا ہے۔  
علامات خفیف سی سردی لگ کر لہکا سا بخار ہوتا ہے اور دم گھٹنے  
کے اندر اندر چہرہ یا ماتھے پر سرخ دانہ نکل آتے ہیں جبکہ چند گھنٹوں میں  
آبلہ بنجاتے ہیں۔ آبلوں کی چوٹی عموماً مدور ہوتی ہے لیکن گاہ گاہ چیچک  
کے آبلوں کی طرح چبٹی ہوتی ہے یا بیچ میں سے دبی ہوئی ہوتی ہے دوسرے  
تیسرے دن آبلہ کسی قدر کھڑ ہو کر سوکھنے لگتا ہے اور چار پانچ روز میں  
کمپرینڈ بن کر گر جاتا ہے اور سخی طرح کا داغ یا نشان باقی نہیں رہتا۔  
چکن پاکس آبلہ متعدد اور متفرق ہوتے ہیں اور بخار بہت خفیف ہوتا  
ہے گو شاذ و نادر آبلہ بڑے بڑے ہو کر پھٹ جاتے ہیں اور بڑے بڑے  
زخم بن جاتے ہیں۔ کمزور بچوں میں گنگرین بھی دیکھا گیا ہے۔  
**سکارلینٹ فیور۔**

یہ بخار ہندوستان میں بہت کم دیکھنے میں آتا ہے۔  
اسباب۔ جرم مولدریم اس مرض کے بیماروں کے خون میں  
اکثر پایا جاتا ہے۔ بعض محققین کی رائے میں ایک قسم کا حیوانی مادہ  
اس مرض کا سبب ہوتا ہے۔ یہ مرض عموماً بچپن میں ہوتا ہے اور

وبائی صورت میں اکثر سردیوں کے موسم میں زیادہ تردد کیے میں آتا ہے  
اس مرض کا متعدی مادہ جلد کے راہ خارج ہوتا ہے۔ خصوصاً جبکہ جلد  
پر سے پھلکے اترتے ہیں۔

بعض حکما کی رائے میں اس مرض میں ٹنہ گلے اور ناک کی رطوبت بھی  
سہری ہوتے ہیں۔

بہر کیف جراثیم کے حملہ کے بعد تیسرے یا چوتھے روز شدت کا بخار آتا ہے  
اور بدن پر ہاتھ رکھنے سے جلد خشک اور جلتی ہوئی محسوس ہوتی ہے قی آتی  
ہے۔ سر میں درد ہوتا ہے زبان خشک اور میل ہوتی ہے۔ گلے میں ٹنگنے اور  
پہلنے کے وقت درد ہوتا ہے۔ چوں کہ مرض نے شروع میں تشنج بھی ہو  
جاتے ہیں۔

بیمار کا چہرہ سُرخ ہوتا ہے دوسرے روز گردن اور چھاتی پر سُرخ  
نادر ہوتی ہے۔ اور ذہن ذہن سے سوئی کے برابر انداز لگتے ہیں۔ سُرخ اور  
دہ بہت سرعت سے تمام بدن پر پھیل جاتے ہیں۔

کبھی دانہ خوشہ خوشہ بیکار با بجا پانے جاتے ہیں اور خوشوں کے مابین  
کی جلد سُرخ نہیں ہوتی زیادہ اوں کے مقام پر جریان خون تحت الجلد واقع  
ہو جاتا ہے۔

رفتہ رفتہ چمڑا خشک اور کانٹے دار بن جاتا ہے اور اس پر چھوٹے چھوٹے  
آبلہ نکل آتے ہیں ساتویں یا آٹھویں دن چمڑا خشک ہوسہ کی صورت میں اکھڑتا  
اور گرنا شروع ہوتا ہے اور شدید حالتوں میں بال اور خون بھی جھڑ جاتے ہیں  
چمڑا لگاتار ۱۵ یا ۲۰ دن تک ٹھہرتا رہتا ہے۔

ٹنہ گلا سُرخ اور گرم ہوتا ہے اور سُرخ اور گرم لہات لوزتیں قائم



و خجہ تک پہنچ جاتی ہے اور بیمار سے نہ کچھ کھایا جاتا ہے اور نہ کچھ نگلا جاتا ہے گلے کے باہر کے غدود بھی متورم ہو جاتے ہیں اور درد کے مارے گردن اور ہڈیوں میں پھیل سکتی۔ زبان شروع میں میلی اور بڑا رہتی ہے مگر اطراف اور نوک زبان سرخ اور صاف رہتی ہے بعد ازاں زبان کے اوپر لال لال دانہ نکل آتے ہیں اور سڑا بری کی صورت بن جاتی ہیں۔ سانس میں سے متعفن بدبو آتی ہے تب ۱۰۵ یا ۱۰۷ درجہ ہو جاتا ہے اور نبض ۱۲۰ سے ۱۵۰ درجہ حرکت کرتی ہے بول قلیل المقدار اور سرخ رنگ کا آتا ہے اور اس میں البومن پائی جاتی ہے۔

اس مرض کا حملہ عموماً ۸ دن تک رہتا ہے۔

اقسام۔ خفیف۔ علامات خفیف ہوتے ہیں اور کوئی عوارضات واقع نہیں ہوتے۔

شدید۔ علامات شدید ہوتے ہیں اور ورم گردہ و حلقہ دم ہوتا ہے۔

جراثیمی۔ اس قسم میں تحت البدن جراثیم خون ہرگز سیاہ و سبب پیدا ہو جاتے ہیں یا کسیس بھوشتی ہے یا بول الدم ہوتا ہے۔

معلقہ۔ ورم لہات و لوزتین نہایت شدت سے ہوتا ہے۔

عوارضات۔ ورم گردہ۔ سکارلٹ فیر میں ورم گردہ نہایت خطرناک

عارضہ ہے اور طرفہ یہ ہے کہ خفیف بخاریں شدید ورم عارض ہوتا ہے لہذا

اس کا ہمیشہ خیال رکھنا چاہئے۔ گردہ کا ورم ۱۰ فرس کے دوسرے یا تیسرے

ہفتہ میں واقع ہوتا ہے۔

ورم مفاصل۔ اس مرض کے دوران میں جب مفاصل مبتلا ہوتے ہیں تو میں

بھی تو سوزاک کی وجہ مفاصل کی طرح پیپ ٹھنکتا ہے اور کبھی درد خشک ہوتا ہے

اور ام قلب۔ ورم شغاف و حجاب القلب و اینڈو کارڈائٹس اکثر

واقع ہوتا ہے اسلئے اس مرض میں قلب کا معائنہ کرتے رہنا بہت ضروریات سے ہوتا ہے  
 میرا نکا منٹس۔ اور ذوات الجنب۔ ذوات الریہ و غلہ کثرت سے دیکھنے میں آتا ہے  
 ورم اذن رنگے میں سے ورم یوسٹیکس۔ نالی کے راہ کان میں پہنچ جاتا ہے اور  
 کان میں پیپ پڑ جاتی ہے اور سنائی نہیں دیتا۔

ورم غدود گلو۔ گلو کی گلیٹیاں تورم ہو جاتی ہیں اور کبھی کبھی ان میں گانگریں بھی ہو جاتی  
 اعصابی امراض کوریا۔ تشنج جو بچوں میں دیکھنے میں آتے ہیں وہ عموماً اسی مرض  
 کے نتائج ہوتے ہیں۔ سخی رعبض و لیضال کا مدت تک بیچھا نہیں چھوڑتا۔

علاج عامہ۔ ہیماکوبا کل علیحدہ کر کے اکیلا رکھنا چاہئے۔ تیمار داری اور  
 غذا کی احتیاط ضروری ہے۔ اگر خطرناک علامات و عوارضات نمودار ہوں تو انکا  
 عام اصول طب پر علاج کرنا چاہئے۔

### میزلز۔

اسباب اس مرض کا جرم ابھی تک دریافت نہیں کیا گیا۔ اکثر بچپن میں یہ  
 مرض برآ کرتا۔ یہ عموماً ہوتا ہے کہ بچہ اس کے ذریعہ از کچہ ایشیم اپنا موذی اثر پیدا  
 نہیں کر سکتا۔ بچہ ناکار ہو جاتا ہے۔ غلہ پختہ اور انجم کے ساتھ ملکر تحلیل ہوتی ہیں اسطرح  
 سے کپڑوں اور کھلونوں کے ذریعے سے چھوٹا ایک بچہ سے دوسرے بچہ کو لگ جاتی ہے۔  
 علامات شروع میں زکام ہوتا ہے۔ آنکھیں سرخ ہو جاتی ہیں۔ اور سوج جاتی ہیں  
 آنکھوں اور ناک میں سے پانی بہنا شروع ہوتا ہے۔ کسی قدر کھانسی بھی ہوتی ہے  
 اور ہلکا سا بخار ہوتا ہے اور کبھی کبھی نال لال دھبے بھی بدن پر پائے جاتے ہیں بدن  
 میل ہوتی ہے اور منہ اور گلے کے اندر سُرخ لفظ آتی ہے۔ رفتہ رفتہ بخار تیز ہوتا  
 جاتا ہے اور دوسرے علامات پیدا ہو جاتے ہیں۔ سر درد ہوتا ہے تپ آتی ہے  
 بار بار چھینکیں آتی ہیں۔ نبض ۱۴۰ یا ۱۶۰ درجہ تک حرکت کرتی ہے۔

جو تھوڑے روز چھوٹے چھوٹے سرخ دانہ پھجھ کر داغوں کی طرح مارتے اور چہرہ پر نکلتے آتے ہیں۔ اور بہت جلد تمام بدن پر پھیل جاتے ہیں۔ یہ دانہ متہ۔ دایک جا پر جمع ہو کر کچھے کچھے بن جاتے ہیں۔ گاہ گاہ اُن میں بہت باریک باریک، آبدی بھی بن جاتے ہیں یا تحت الجلد جڑاٹھن ہو کر ان میں سیاہ رنگ کے دبے پڑ جاتے ہیں۔

حال میں سفید نیلگہ ان رنگ کے داغ مور دانوں کی جڑ کے پاس نیچے والے جڑوں کے مسڑوں پر دیکھے گئے ہیں۔ ان دانوں کے دور میں سرخ رنگ کا نالہ ہوتا ہے۔ گلے کے غاروں میں بھی متوہ اور دردناک ہو جاتا ہے۔ اس مرض کا زورہ یا دانہ تکہ رہتا ہے۔ بعد ازاں بخار دفعہ اُتر جاتا ہے۔ اور بدن پر سے چھوٹے چھوٹے چھلکے اُترنے شروع ہوتے ہیں۔۔۔

۲۔ قسما م۔ تین قسم کی میز میان کیجاتی ہے۔ اول خفیف جبکہ علامات بہت ہی ہلکے ہوتے ہیں۔ دوم ابارٹو۔ اس میں ابتدائی علامات ظاہر ہوتے ہیں مگر شور و غیو نہیں بنتے۔ سوم شدید یا میڈلٹ قسم جس میں تحت الجلد جریان خون ہوتا ہے۔ اور بخار نہایت شدید ہوتا ہے۔ بدن سیاہ و کبود رنگ ہو جاتا ہے نیکی نفس اور ضعف قلب سے بیا رہ جاتا ہے۔

عوارضات:

۱۔ نظام تنفس۔

تکسیر پھوٹنا۔ ورم جنوہ۔ ذات الریہ۔ برونکائٹس و برونکونیومونیا۔

۲۔ نظام انہضام۔ ورم دہن۔ گوشت خورہ۔ ورم غدود لعلہ ہن۔ ورم معا

۳۔ ورم گرد۔

۴۔ ورم مفاصل۔

۵۔ حواس خمسہ میں سے ورم قرینہ۔ ورم اخون اکثر واقع ہوتا ہے۔

رہا نظام اعصاب۔ فالج پیرامیو روم اعصاب۔  
(۷) میرلز کا کالی کھانسی کے ساتھ بڑا بھاری تعلق ہے۔

علاج۔ بچپن کی بیماریوں میں سے یہ مرض نہایت مُہلک گنتا جاتا ہے  
خطرناک علامات ورم شش ہے۔ لہذا اسکے علاج میں نہایت احتیاط اور گوش  
لازم ہے

علاج عامہ۔ تیمارداری۔ نڈا۔ علاج علامات کھانسی تپ کا عام اصول  
روسیولا۔ رومٹھلن۔ جرمن میسرلیر  
انکیوبیشن۔ ۳ ہفتہ۔

علامات۔ عموماً بہت خفیف ہوتے ہیں اور حرارت ۱۰۰ درجے زیادہ  
نہیں ہوتی۔

شروع میں سر درد ہوتا ہے۔ گلے میں درد ہو کر ناک اور آنکھوں میں سے  
پانی بہنے لگتا ہے۔ اور ماتھے اور چاتی پر دوسرے روز میزل کی طرح سرخ  
گلابی رنگ کے دانہ نکل آتے ہیں۔ جو عموماً علیحدہ علیحدہ پتے میں گرہ بن جاتی ہیں  
میں مل جاتے ہیں۔ سکارلٹ فیوڈل میزل کے نسبت اس مرض کے شورن زیادہ دیر  
پا ہوتے ہیں اور ان کے دور ہونے کی وقت جلد میں سے باریک باریک چھلکے  
نکلے ہیں۔

عوارضات کوئی خاص طور پر دیکھنے میں نہیں آتے۔

نوٹ  
چیچک۔ میزل۔ سکارلٹ فیور۔ چکن پاکس اور جرمن میزل کی ملکہ ایک جات  
ہوتی ہے۔

ان امراض کو حکمائے سلف نے علیحدہ علیحدہ تشخص نہیں کیا یہی وجہ ہے

کہ اکثر حکیموں نے انکو جلدی امراض تصور کیا ہے۔

۹ صدی میں محمد ذکریا رازی نے ان امراض کے علامات کو مفصل طور پر بیان کیا ہے۔ مگر اس نے ان پانچ امراض کو تین بیماریاں قرار دیا ہے یعنی جُدری حصہ و حقیقا۔ ازاں جملہ جُدری اور حصہ خون کے جوش کھانے سے پیدا ہوتے ہیں خون دو طرح جوش کھا سکتا ہے ایک تو طبعی طور پر جیسا کہ سن طفولیت میں ہوتا ہے جب خون خام حالت سے پختہ ہونے لگتا ہے۔ دوم غیر طبعی طریق سے جیسا کہ مستعد طبعیوں میں داخلی یا خارجی اسباب کے عمل سے اخلاط جوش کھاتے ہیں یہ دونوں امراض دہائی ہیں جو فصل ربیع و مالک طار و مرطوب میں وبائی صورت اختیار کرتے ہیں۔

جُدری اور حصہ میں فرق یہ ہے کہ جُدری میں شور یا یہ بحدث عن اندفاع المائلۃ المنی الطبع بالاحتلاط لے ماتحت الجملہ بعد تیز ماعینا مایکھت فیہا من الغلیان و دانہ او بزرگ حجم باشد بشابہ عدس بزرگ یا بزرگتر ازاں در بدن برداشته بود و بیرون یوم کند و در ابتدا سرخ باشد و نزدیک نفع سفیدی زندو گاد باشد کہ ہم از ابتدا سفید یا زرد برآید و قلیل المقدار و پراگندہ بود و گاد باشد کہ پہلو دار دو در ہم پیوستہ و کثیر المقدار بود و رنگ او سیاہ یا بنفصبی باشد بر سر و شکم یا بر آید و بطی البروز بنفع باشد و اس با خطر باشد۔ Confluent متضمنہ ۹

و کذا الک اگر خون از جُدری برآید یا نخست آبلہ برآید پس تپ گیرد سخت بد باشد و پچناں اگر بعد برآید آن آبلہ تپ فرو دنیا بد نیک نہ باشد Hemorrhagic یا خونی قسم۔

گاد باشد کہ آبلہ مضاعف بود یعنی در جوش آبلہ شربہ دیگر باشد۔ Umbilication.

حصہ خونی باشد نیاہ و صفراوی و پیوست نائل بود لہذا بشور او کو چکتر باشد گاد و اس و یا پیوست ملتصق باشد برداشته نبود در ہم نکتہ بلکہ خون بغیر شود

خشک ریشہ آرد و پوست نو بچو سببوس جدا رومو در ابتدائے غیور شور بر بدن  
 بچو قرص براغیث ظاہرے شود و سرخ رنگ و خفی الہیم بعدہ دانہ او متحرک  
 میگردد حصہ ہلک است نسبت بجدری۔ خاصہ آنچہ سیاه و صلب و کبود و نفیجی  
 باشد و دیر برآید و بدشواری نضج باید و غشی و اندوہ متواتر در دقاتل باشد و کنگ  
 آنچہ دفعۃً قنائب شود و بعد غشی افتد ری باشد۔

علامت تب جدری و حصہ آنست کہ پشت در دکنہ و بینی بخار و وسیلان اشک  
 و سرخی چشمہا و صداع و گرانی سر و بدن و ہمہ آنچہ از لوازم حمی مطبوعہ موسیٰ هست پدید  
 آید و بیمار در خواب ہر سہ و ہر گاہ بہ پشت باز گردد پائے او بلغزد و ہمیشہ در سوزش  
 و غلش باشد۔ سر قرہ در دگلو تنگی نفس و گرفتگی آواز عارض گردد۔

حمیقہ بر وزن عبیر حباب بزرگ سفید منقرضہ کہ از قلت اعداد توالت کردنی  
 و لیست کہ بے تب باشد و نعل بر قرار بود و نقش قوی باشد و او اسلمترین انواع است  
 مفصلہ بالا بیان سے معلوم ہوتا ہے کہ حکمئے سلفت نے جدری اور حصہ کو ایک  
 ہی مرض قرار دیا ہے۔ اور چیچک میسر لڑسکار لٹ فیور کو اس میں شامل کر دیا ہے  
 حقیقہ سے چکن پاکس مراد معلوم ہوتی ہے۔

قرشی لکتاب ہے۔ والجدری و حصہ اردھما الاسواثما البنفسجی الثم الاظھر الثم الاحمر۔  
 الاصفر الثم الابيض۔ ان سے مراد معلوم ہوتی ہے دریر یولہ پیرپورا ویرلوزا اور  
 پیرپورا پچو نوزا۔

اسلہا الابيض البکیر الحج القلیل العد والسهل الخروج بکرب و حلی قوسیت  
 اس سے مراد مفصل یا ڈسکریٹ سال پاکس ہے۔  
 ثم کبر العد مع باقی الصفات۔

اقما المختلط المتصل حتی یاخذ دفعۃ کبیرہ متلدبرہ اردات اضلاع و شوری

یہ متصلہ باکالفسو اینٹ سماں پاکس ہے۔

جالینوس نے پیٹھا میگا یعنی وبائی کبیر کو بیان کیا ہے اس مرض سے شاہ

مارکس اریلیس نے وفات پائی۔ یہ مرض غالباً چھپک تھا۔

الغرض ان امراض کے علامات کو گو مفصل طور پر بیان کیا گیا تھا مگر ان میں

تشخیص اور تمیز قائم نہیں ہوئی تھی ۷ اویں صدی میں سڈن ہم نے جچکا اور میزیز

کو علیحدہ علیحدہ امراض ثابت کیا اور اس کا بیان شروع بطن کے ساتھ لکھا۔

وینکیو۔ استخوان شکن بخار۔ اس مرض کا اول اول بیان ایک امریکہ کے حکیم

نے نشہء میں لکھا ہے۔

۱ سباب جرم نامعلوم۔

انکیویشس ۳۰-۴۰ دن۔

علامات یہ مرض بہت جلد وبائی صورت اختیار کر لیتا ہے۔

شروع میں سردی لگے سر میں۔ مکر اور ناتھوں پیروں میں درد ہوتا ہے

بخار زور سے ہو کر ۱۰۱-۱۰۲ اور جھٹک ہو جاتا ہے۔ نبض نہایت تیز ہوتی

ہے۔ بھوک ماری جاتی ہے زبان مکر اور خشک ہوتی ہے اور رات کی وقت میں

بکواس کرتا ہے اور آنکھیں سرخ ہوتی ہیں اور چہرہ کسی قدر متورم نظر آتا ہے تمام بدن

پر کسی قدر سرخی آجاتی ہے اور گاہ گاہ میزیز یا سکارلت فیور کے بخوروں کی طرح

دائے نکل آتے ہیں اور آنکھ ناگ اور متورم ہو جاتا ہے یا ان میں سے جریان خون بھی

ہو جاتا ہے۔ قی اللہ بھی دیکھنے میں آتی ہے۔ چھوٹے بڑے تمام مفاصل متورم

ہو کر درد کرتے ہیں۔ کبھی کبھی درد کے مارے تمام بدن پر کہیں بھی ناتھ نہیں

رکھا جاتا۔ غدود بھی جا بجا متورم ہو جاتے ہیں۔

یہ حالت تین چار دن تک بخار کم ہو جاتا ہے۔ اور در دوں میں بھی تخفیف ہو جاتی

مگر تمام بدن کچا کچا محسوس ہوتا ہے۔

۳-۴ دن کے بعد تپ کا دوسرا حملہ ہوتا ہے اور وہی علامات پھر نمودار

ہوتے ہیں۔

اس مرض سے شفا ہونے کے بعد گاہ گاہ دماغی کمزوری اور ضعف اور چوڑوں

کا درد مدتوں تک برابر ستاتا رہتا ہے۔

عوارضات یہ مرض عموماً مہلک نہیں ہوتا۔ لاکن سبجوانی۔ ہڈیاں اور بچوں کو تشنج کبھی کبھی ڈرا دیتا ہے۔

علاج علامات کی کرنا چاہئے۔

اس مرض میں کونین۔ افیون کے مرکبات۔ سسک ایڈر۔ انٹی پاسیرین کی

بہت تولیف کی گئی ہے۔ جوڑوں کے دردوں کے لئے آکسڈائٹروم مفید ہے

سیری برو سائٹل فیور ملگٹینٹ پیرپو ایک فیور ٹیکسیل فیور سائٹرو

یہ مرض پہلے پہل ۱۹ویں صدی کے شروع میں امریکا اور یورپ کے حکما

نے بیان کیا ہے۔ قدما کی تصانیف میں اس کا کہیں ذکر نہیں۔

اسباب ایک قسم کے ڈپلو کاکس سے یہ مرض ہوتا ہے یہ جرم اسی

جماعت کا ہے جس میں نمونیا اور سوزاک کے جراثیم ہوتے ہیں۔

یہ مرض دیباٹی طور پر اور نیز مقامی طور پر دیکھا جاتا ہے۔ مگر اس کی وبا شروع

والا انتشار نہیں ہوتی۔

## تشہیحی تبدیلیاں

غشاء دماغ و خنایع متورم ہو جاتے ہیں خصوصاً متورم حصہ اور زرد رنگ

کی ریم نارطوبت اعشیہ دماغ پر جم جاتی ہے۔

فیصوم بینی کی رطوبت میں بھی جراثیم پائے جاتے ہیں۔ بعض لاشوں میں نمونیا



اور پلورسی اور درمطال بھی پایا گیا ہے۔

علامت - اس مرض کے علامات کئی قسم کے دیکھے جاتے ہیں۔

(۱) شدید - یہ قسم نہایت ہلک ہوئی ہے سردی لگ کر سر میں نہایت سخت

درد ہوتا ہے اور بیمار بیوش ہو جاتا ہے۔ عضلات میں تشنج ہوتے ہیں۔ خاصہ زور کا بخار

ہو جاتا ہے۔ مگر نبض نہایت سست ہوتی ہے ایک منٹ میں ۵۰ یا ۶۰ ضرب سے زیادہ نہیں ہوتی۔ اور بیمار چند گھنٹوں اندر اندر مر جاتا ہے۔

(۲) خفیف اکثر سردی لگ کر ہلکا سا بخار ہوتا ہے۔ طبیعت مضحل معلوم ہوتی

ہے سر میں درد ہوتا ہے نبض پُر اور بسیط ہوتی ہے۔ حرارت ۱۰۱ یا ۱۰۲ اور گاہ گاہ

۱۰۸ درجہ ہو جاتی ہے۔ بار بار قے آتی ہے اور درد بڑھتے بڑھتے تمام پیٹھ میں پھیل

جاتا ہر گردن میں درد ہو کر پیٹھ اکر جاتے ہیں اور سر درد نہایت شدت سے ہونے

لگتا ہے حتیٰ کہ بیمار روشنی بھی برداشت نہیں کر سکتا اور آنکھیں بند کر لیتا ہے۔ کراؤ ناظر

پاؤں میں سخت درد ہونے لگتا ہے۔ اور تشنج یا ہٹراؤ نمودار ہوتا ہے اور تشنج کیوجہ

سے پیٹھ کمان کی طرح تمدد و کراڑ کی صورت اختیار کر لیتی ہے۔

آنکھ کے عضلات میں تشنج یا استرخا ہو کر بھیچنگا بن پیدا ہو جاتا ہے اور بیمار ایک

چیز کو دیکھتا ہے

شروع میں ہڈیاں ہوتا ہے۔ مگر رفتہ رفتہ دماغ کا فعل معطل ہو کر بیمار بالکل

بیہوش ہو جاتا ہے۔

تمام بدن پر چھوٹے چھوٹے یا سیاہ داغ نکل آتے ہیں۔

اگر خون کا معائنہ کیا جائے تو سفید نفاط الدم کی تعداد ۲۵ سے ۴۰ ہزار فی مکعب میٹر

ہو جاتی ہے اور آخر مرض میں قے بند ہو جاتی ہے اور اسہال جاری ہو جاتے ہیں۔

مرض کا دورہ عموماً ۴ یا ۵ دن تک رہتا ہے اگر دفعہ تپ اتر جائے تو اس خطا کا علامت

سمجھنا چاہئے۔

(۱۶) کاذب علامات شدت سے شروع ہوتے ہیں۔ مگر دوسرے تیسرے دن ہی ان میں تخفیف ہو کر بیمار شفا یاب ہو جاتا ہے۔

(۱۷) قسم میں علامات و تب و تب توبت سے ہوتا ہے۔

(۱۸) مزمن۔ بعض اطباء کہتے ہیں کہ مرض ۵ یا ۶ ماہ تک بھی رہ سکتا ہے۔

عوارضات

(۱) ذات البجنب و ذات الریہ اکثر ہو جاتا ہے۔

(۲) ورم شغاف و ورم غدو و لعاب دہن بھی دیکھنے میں آتا ہے۔

(۳) دماغی۔ سر درد۔ تعظیم الراس گنگاپن ضعف دماغ استرقا۔ وفالج

(۴) حواس خمسہ میں سے ورم عصب بصارت و عصبت نجم اکثر واقع ہوتا ہے۔

نیز بہر اپن یا ورم اُذن اور ذکام۔ بعض اطباء کی رائے میں جراثیم مرض غشائے اکف کی راہ دماغ میں داخل ہوتے ہیں۔

تشخیص مرض (۱) اول، بخار۔ سر درد۔ ہذیان۔ بہتر از و تشنج عضلات اور

گردن کی خمیدگی سے یہ مرض آسانی سے پہچانا جاسکتا ہے۔

دوم۔ اگر بیمار پیٹھ کے بل چپٹ لیٹا ہو اور اُسکی ران پیٹ کی طرف قائم لڑا ہو

تک اکٹھا کی جاوے تو اگر یہ مرض ہے تو ٹانگ کو ران کے برابر نہیں بھیلایا جاسکتا

ہے۔ کس لئے کہ ٹانگ کے عضلات اس مرض کے سبب تشنج ہوتے ہیں اس

علامت کا نام کرنگ صاحب کی علامت ہے۔

سوم اگر لمبر پنچر سے سخاعی رطوبت نکال کر ملاحظہ کیا جائے تو رطوبت

نہایت کثرت سے خارج ہو سکے اور رطوبت مکدر ہوگی اور اسمیں جراثیم بھی پائے جائیں گے۔

علامہ گرن پرسی جھکے ذریعہ خون نکالنے سے سر درد میں تخفیف ہو جاتی ہے۔

سراور پیچہ پر برف کی پوٹلی لگانا بھی مفید ہے۔ اگر تپ زیادہ ہو سرد آب کا استعمال کرنا چاہیے۔ اور اگر غشی یا تشنج سے ہلاکت کا ڈر ہو تو لمبر پنکچر کے ذریعہ بخاری رطوبت نکال دینے سے دماغ و نخاع پر سے ویاؤ کم کر دیا جاسکتا ہے۔

داخلی ادویات میں مارفیا، مرکبات سیما، آلو، ڈیوڈ پوسیم، آرگٹ کیلہ بارہلین عام طور پر دے سکتے ہیں۔

دفتریاسیرم کا بھی اس مرض کے علاج میں استعمال کیا گیا ہے۔

غذا لطیف و زود ہضم ہونا چاہئے۔ اگر بیمار میں نکلنے کی طاقت نہ ہو تو بچکا کے ذریعہ تغذیہ کرنا چاہئے۔

### طاعون پلگ۔ مہامری۔ کالی بیماری۔

یہ مرض بہت زمانہ سے دنیا میں پایا جاتا ہے۔ قدیم زمانہ میں وہائی صورت میں اس نے ہزاروں جانوں کو تلف کیا۔ تیسری صدی مسیح میں پھر ۱۴ ویں صدی اسکے بعد ۱۷ ویں میں طاعون کی وبا یورپ کے مختلف ملکوں میں وقتاً فوقتاً پھیلتی رہی۔ ہندوستان کا شمالی حصہ کماون و چکرائک کے آس پاس تو اس مرض کا گویا گھر ہے حال میں ۱۸۹۲ء میں مرض پہلے مانگ کانگ اور چین میں نمودار ہوا اور وہاں سے جا کر تمام دنیا میں کم و بیش پھیلا ہے خصوصاً ہندوستان میں آکر تو اس نے گھری بنا لیا ہے۔ ہر سال لاکھوں جانیں ضائع ہوتی ہیں۔

مگر تعجب معلوم ہوتا ہے کہ یونانی کتب میں جو اس مرض کا بیان لکھا ہے نہایت خفیف اور سرسری ہے۔ بلکہ ہمیں شک معلوم ہوتا ہے کہ یہ خاص پلگ کا بیان ہے یا اور کسی مرض کا۔ بہر کیف یونانی کتب میں طاعون کا ذکر خارجی و مقامی مرض کے ساتھ کیا ہے۔ اسکے متعلق تپ و متعدی پن کا کہیں ذکر نہیں اور ورم غدد

کو فقط مقامی امراض کے ساتھ بیان کیا ہے "طاعون" و انگاہ بفرہ منغیر کیم  
 باشد۔ پہچوں باقلاً یا خورد ترازاں و گاہ ورم کثیر المقدار بود و مٹا بہ چار مغز  
 یا کلاں ترازاں۔ و ہر چونکہ باشد تلہیب و سوزش شدید لازم دار و وچناں مینہ  
 کہ آتش نہاد داند و حوالی آل سیاہ باشد یا سبز یا کد یا زرد یا سفید چرب کثیر  
 قلت سمیت مادہ۔ پس سیاہی بدتر باشد و آنچہ بعد آل است سمیت و کمترین سمیت با تو  
 دے۔ پس از ردی و سرخی را اسلم می شمرند و ہر چونکہ باشد سمیت در و میشد بود و غفلت  
 و غشی شدید تر باشد و باید دانست کہ طاعون اکثر در عضوے افتد کہ گوشت او  
 غدوی باشد خواہ آل عضودی حس بود چوں ہیج زبان و خصبہ و خواہ عجین باشد چوں  
 مغابن پس گوش و زیر بغل و کش ران۔ اما آنچہ در بغل و پس گوش افتد بدتر باشد  
 بجهت مقارنت دل و دماغ خاصہ آنکہ در سمیت دل تر بود طاعون بیشتر و خیرہ  
 یہ علامات شاربان با میلیگنٹ پچول ہیں طاعون کے نہیں۔  
 اسباب بلیس پس کو خون اور متورم غدو دوں میں بہت آسانی سے  
 معائنہ کیا جاسکتا ہے۔

یہ جرم عموماً تنگ و تاریک اور کثیف مکانون کے اندر زمین میں پایا جاتا ہے  
 چوہے گوس۔ گلہری۔ خرگوش۔ بلی پر بھی اس جرم کا اثر ہوتا ہے۔  
 علامات۔ طاعون کے علامات کی شدت میں بڑے بہاری مدارج پائے  
 جاتے ہیں۔ مثلاً دبا کے شروع شروع یا آخر ہونے کے ایام میں اس مرض کے علامات  
 بہت ہلکے اور خفیف ہوتے ہیں دو تین روز تک بجا رہتا ہے اور پھر ران میں  
 غدو متورم ہو کر بعض اوقات ان میں ریم بھی پڑ جاتی ہے۔ لیکن عموماً بیمار  
 چلتا پھرتا رہتا ہے۔ اس قسم کے مریض درحقیقت خطرناک ہوتے ہیں کیونکہ انکو معلوم نہیں ہوتا  
 کہ جہاں جاتے ہیں وہلک مرض کو بانٹتے پھرتے ہیں۔

دوسری قسم غدودی طاعون میں سر اور کمر میں درد ہو کر بخار آتا ہے مانتھ پیر ٹوٹتے ہیں طبیعت کسل اور خوف زدہ ہو جاتی ہے تین چار روز تک بخار زیادہ ہو کر دفعۃً حرارت کسی قدر کم ہو جاتی ہے۔ اور اس کے بعد دوبارہ زور کا تپ ہوتا ہے۔

زبان غلیظ ہو جاتی ہے اور مہلک پس بدبو آتی ہے ۵۰ یا ۶۰ فیصدی مریضوں میں غدد متورم ہوتے ہیں اور یا تو مرض رفع ہونے کے بعد دب کر خشک ہو جاتے ہیں یا نرم ہو کر پھوٹ پڑتے ہیں۔ تمام بدن پر تحت الجلد جریان واقع ہونے سے کانے کانے داغ بھی اکثر پیدا ہو جاتے ہیں۔ اسی وجہ سے اسکا نام کالی موت یا کالی بیماری رکھا گیا ہے۔ اس قسم کے طاعون ۷۰ سے ۸۰ فیصدی مریض ہلاک ہوتے ہیں

تیسری قسم کا طاعون نہایت مہلک ہے اور سمیت غدد یا کسی خاص جگہ پر محدود نہیں ہوتی۔ بلکہ تمام خون میں سرایت کر جاتی ہے اور بیمار دو یا تین دن کے اندر اندر ہی تمک بقاء ہو جاتا ہے۔ چراثیم خون کے اندر بکثرت ملتے ہیں۔

چوتھی قسم کا نام طاعون نیونل ہے یعنی جراثیم کے اثر سے ورم شش ہو جاتا ہے۔ بلغم سیاہ اور خون آلود نکلتے ہی جسمیں ہزاروں اور لاکھوں جراثیم پائے جاتے ہیں یہ نہایت ہی مہلک مرض ہے۔ اس سے ۷۰ یا ۸۰ فیصدی مریض ضائع ہوتے ہیں۔ اسکے ساتھ یہ قسم نہایت ہی متعدی ہوتی ہے۔

علاج۔ سب سے پہلے بیمار کو علیحدہ رکھنا چاہئے۔ مکان کشادہ اور روشنی دار ہو بیمار کے تمام فضلات وغیرہ کو با احتیاط جلا دینا چاہئے۔

غذا لطیف اور سرسبز ہو مقویات و محرکات کو ابتداء مرض سے ہی جاری رکھنا چاہئے۔ غدد کو گرم پانی سے سیکنا یا ان پر پولش لگانا چاہئے۔

بلا ڈونا اور گلکسرین کا ضیاد بھی مفید ہے۔ اگر غدد نرم ہو جائیں تو انکو چیر دینا لازم ہے۔

حفظ ماتقدم کیلئے سپیکس صاحب اور دیگر محققین نے ایک قسم کے سیرم بھی علاج مارگزیدہ کے اصول پر اختراع کی ہے۔  
پیشکش۔ کزائر و محمد

اسباب۔ یہ جرم کزادہ کے باعث سے ہوتا ہے۔

پیدائش کے بعد یہ مرض بچوں کو اکثر ہوتا ہے خصوصاً سیاہ قام اقوام میں اور گرم ممالک میں بہ نسبت سرد سیر ملکوں کے زیادہ دیکھے میں آتا ہے جرم کزادہ باغوں، کھیتوں، اصطبل وغیرہ میں نہایت کثرت سے پایا جاتا ہے۔ اور جہاں کہیں زخم ہو جاتا ہے اور اس میں غلاظت وغیرہ لگ جاتی ہے تو اس کے ساتھ یہ جرم بھی سرایت کر جاتا ہے۔ لڑائیوں اور جنگوں میں جہاں صفائی کا انتظام نہیں ہوتا انہیں کثرت سے ہونے کے سبب انکی صفائی اور دھونے کا انتظام ناقض ہوتا ہے۔ وہاں پر یہ مرض عموماً نمودار ہو جاتا ہے۔

جن کارخانوں میں مختلف اقسام کے ٹیکے لگانے کا مواد تیار کیا جاتا ہے وہاں براگزدہ سی بھی بے احتیاطی واقع ہو تو مواد کے ہمراہ جراثیم کزادہ بھی جسم میں داخل ہو کر خطرہ کا باعث ہو جاتے ہیں۔ جیسا کہ ملکوال واقع پنجاب میں اس قسم کے واردات ہوئے کہ ۱۶ آدمی جنکو طاعون کیلئے ٹیکا لگایا گیا تھا کزادہ سے ہلاک ہوئے کونین اور مارنیا اگر زیادہ عرصہ تک بغیر ضروری احتیاط کے تحت الجلد دیا جائے تو بھی یہ مرض چھلکرتا ہے۔ بڑے ہسپتالوں میں جہاں کھانسی اور زخمی بیمار جمع ہوتے ہیں۔ وہاں پر کبھی کبھی یہ مرض نمودار ہو جاتا ہے۔

عوامل زخم لگنے کے دل دن بعد کزادہ ظاہر ہوتا ہے شروع میں گردن،

کے عضلات میں کسی قدر اکراہٹ معلوم ہوتی ہے اور منہ کھولنے اور کوئی چیز نگلنے میں وقت معدوم دیتی ہے۔ کبھی ذرہ سی سردی بھی محسوس ہوتی ہے۔ پھر چہرہ اور منہ کے عضلات میں متواتر تشنج ہونا شروع ہوتا ہے اور منہ بند ہو کر کھل نہیں سکتا اور منہ کی باجھیں پھیل جاتی ہیں اور ایسا نظر آتا ہے کہ کھانسی رہا۔ رفتہ رفتہ تشنج جسم کے تمام عضلات میں پھیل جاتا ہے جس کے سبب سے پیٹھ خمدار ہو جاتی ہے۔ یا تو پیچھے کی طرف (اولپٹاٹوئاس) یا سامنے کی طرف (امپروستاٹوئاس) یا ایک پہلو کو (جسکو پیلوروستاٹوئاس کہتے ہیں) بیمار خمیدہ ہوتا ہے۔ اور جب پیٹھ اور پیٹ کے عضلات دونوں طرف یکساں اکڑ جائیں تو پیٹ بالکل سیدھی اکڑی رہتی ہے۔ اسکو ارتھاٹوئاس کہتے ہیں۔ چھاتی کے عضلات میں تشنج واقع ہونے کے سبب دم نہیں لیا جاتا۔ حرارت ۱۰۵ یا ۱۰۸ درجہ ہو جاتی ہے اور بیماریہ میں ترتیب ہو جاتا ہے پہلے تشنج ٹھہر ٹھہر کر ہوتا ہے دہشتی یا ہوا نگلنے سے تشنج کا دورہ ہو جاتا ہے۔

کذا تشنج بہت دیر پا ہوتا ہے اور اسکے ساتھ نہایت سخت درد ہوتی ہے وقت کے اوقات میں عضلات کا پورا پورا انبساط نہیں ہوتا۔

بیمار دس دن اس مصیبت میں گرفتار رہ کر قبض نفس ضعف قلبی کمزوری عام سے مر جاتا ہے اور بدن کی حرارت منہ کے بعد بھی بہت دیر تک اونچی رہتی ہے۔ اقسام۔ کذا از حسیانی چھوٹوں کو پیدائش کے وقت ہوتا ہے جرم نارٹو کے

۱۵ اپنا اثر کرتا ہے۔

کذا از راسی۔ سر پر زخم لگنے سے سر اور چہرہ کے عضلات میں مقامی تشنج واقع ہوتا ہے۔ یہ قسم ٹھیک نہیں ہوتی۔

کذا از شدید۔ اس کے علامات اوپر بیان کئے گئے ہیں۔





ہوتی ہے۔ انکو ہمیشہ ۲ سے ۳ ہفتہ۔

علامات بہت خفیف ہوتے ہیں یا کچھ بخار ۱۰۰ یا ۱۰۲ اور جھکا ہو کر کان کے سامنے درد محسوس ہوتا ہے۔ اور ورم پیدا ہو جاتا ہے۔ ورم بڑھ کر نیچے کی طرف گرنے میں اور کان کے پیچھے پھیل جاتا ہے۔ دوسرے یا تیسرے روز دوسری طرف کا پیرائڈ گلینڈ بھی متورم ہو جاتا ہے۔ منہ کھولنے یا نگلنے میں درد ہوتا ہے اور کبھی تو منہ میں سے لعاب کثرت سے خارج ہوتا رہتا ہے اور کبھی کبھی لعاب دہن بالکل سوکھ جاتا ہے۔ دوسرے غدد لعاب دہن زیر زبان و تحت الفک اور کبھی کبھی دیکر بل گلینڈ میں بھی ورم ہو جاتا ہے۔

چھ سات روز تک ورم رہ کر خود بخود مبیٹھ جاتا ہے۔ غدد کے اندر ورم کبھی نہیں پڑتی۔

عوارضات۔ ورم خفیفہ لڑکوں میں اور ورم پستان و فرج لڑکیوں میں ہوتا ہے۔

علاج۔ عموماً علاج کی ضرورت نہیں ہوتی۔ مگر بیمار کو بستر پر انتہائی مرض کے ایام میں لیٹا رہنا چاہئے۔ اور اگر ضرورت ہو تو کوئی مسہل یا قبض کشا دوا دینا چاہئے گلے کو فلائین سے یا روئی گرم کر کے پیٹ رکھنا چاہئے اور درد بیاہہ ہو تو پانی گرم کی ٹکڑی مفید ہے۔ یا ٹینکیر ایوڈین لگا دینا ضرور ہے۔

## ہونینگ کاف کالی کھاشی

اسباب کو پڑا صاحب نے ایک جرم کا بیان کیا ہے۔ جو دیکھنے میں بہت چھوٹا ہوتا ہے۔ مگر اپنے دونوں سرے گول ہوتے ہیں یہ جرم ایک مریض سے دوسرے بچہ میں براہ راست منتقل ہو جاتا ہے۔

ہونیگ کائنات اکثر بچپن میں ہوتا ہے اور میزیز کے ساتھ اس کا بہت بہاری  
تعلق ہے۔

علامات انکیویش ۷۔ ۱۰ دن۔

اس مرض کے علامتوں کو تین درجوں میں الگ الگ تقسیم کر سکتے ہیں۔

ابتدائی یا نزلہ کا درجہ خفیف سا بخار ہوتا ہے اور رنگ اور کولہا

پانی جاری ہوتا ہے اور سوکھی کھانسی آتی رہتی ہے اور اکثر کھانسی ٹھہر ٹھہر  
کردورہ سے ہوا کرتی ہے۔

دوسرا۔ یا ٹپخی درجہ۔

۸ یا ۱۰ دن تک زکام کھانسی ہو کر کھانسی کمزور ہو جاتا ہے پچھ متواتر ۵ اور

۲۰ دفعہ کھانتا ہے۔ اس طور سے کھواشش میں سے خارج ہو کر منہ نیلا و

سیاہ رنگ کا ہو جاتا ہے اور تنگی نفس و عسر دوران خون کے علامات پیدا ہو جاتے

ہیں۔ اسی سبب سے اسکو کالی کھانسی کہتے ہیں۔ دفعہ پچھ ایک لمبا سا سانس

لیتا ہے جس سے مرغ کے بانگ کی طرح آواز آتی ہے۔ اسکے بعد تھوڑی سی

لیس دار بلغم خارج ہو کر کھانسی کو تسکین ہو جاتی ہے اسید طرح سے دن بھر میں

۵ یا ۲۰ یا زیادہ دورے ہوتے رہتے ہیں۔ اور پچھ کو آرام لینے نہیں دیتی اور کھانسی

اس زور سے ہوتی ہے کہ کھایا پیا سب نکل جاتا ہے اور پچھ پانچواں بھی پچھ اختیار کر دیتا ہے

یہ حالت کچھ عرصہ تک جاری رہتی ہے اور کافی غذا نہ ملنے کے سبب سے پچھ کمزور ہو جاتا ہے

دورہ ہونے کے پہلے پچھ کے گلے یا چھاتی میں خراش سی ہونے لگتی ہے اور وہ

جان لیتا ہے۔ کہ اب مصیبت آئی۔ اس سے بچنے کی غرض سے ماں یا دایہ کی گود

میں دوڑ کر بھاگتا ہے۔ کھانسی کے مارے زبان کے نیچے زخم پڑ جاتے ہیں۔

دورہ کے وقت اگر چھاتی کا معائنہ کیا جاوے تو شش کے اندر ہوا جاتی ہوئی

سنائی نہیں دیتی۔ اگرچہ رولے لگتا ہے یا کسی قسم کے اُسی دہشت دیئے جائے تو اُسی کھانسی کا وہ فوراً ہو جاتا ہے۔ اسی طرح کھانے پینے کے وقت جب گلے میں کسی قسم کی خراش ہوتی ہے تو تو کھانسی ہونے لگ جاتی ہے۔

اخطاطہ ۳ یا ۴ ہفتہ کھانسی کا زور رہ کر دھڑوں کی شدت اور کثرت کم ہوتی جاتی ہے حتیٰ کہ یہ ۵ یا ۶ ہفتہ میں سچ بالکل صحت یاب ہوتا ہے۔

عوارضات (۱) کھانسی کے زور سے رگیں بھٹ کر کسی مقام سے جریاں خون واقع ہو جاتا ہے۔ مثلاً ماتھے پر تحت الجدر آنکھوں میں۔ نکیسر لعا میں یا تحت غنائے دماغ۔

(۲) تشنج۔

(۳) قے و اسہال۔ ضعف و انیمیا۔

(۴) امراض تپ۔ ذات الجنب۔ ذات الریہ۔ بڑا کائٹس۔ ورم غدود قصبۃ الریہ۔

(۵) امراض قلب۔

کالی کھانسی ہذا تو خود تو ایسی خطرناک نہیں ہوتی مگر اسکے عوارضات بچوں کے لئے بہت مہلک ہوتے ہیں۔

علاج سب سے پہلے مرض کو دوسرے بچوں سے بالکل علیحدہ رکھنا چاہئے اور گرم ہوا دار صاف کمرہ کے اندر کھیلنے دینا چاہئے۔

دوسرے کوئین۔ افینون۔ سیلاڈونا۔ برومائیڈ پوٹاشیم۔ کلورائیڈ ریٹ بہت مفید ہوتے ہیں۔ ایک فیصدی زار سین کا سولوشن۔ کوکین۔ برومائیڈ سولوشن کو گلے میں لگانا بھی مفید ہے۔ بڑے بچوں کے قصبۃ الریہ میں روغن زیتون کا ضماد کرنے سے بھی دورہ کم ہو جاتا ہے۔

اینٹی پائیرین۔ برومیں اور برودمو فارم بھی اس مرض میں مفید پائو گئے ہیں



## علامہ

مریض کو تندرست لوگوں سے علیحدہ کر دینا چاہئے۔  
ابتداً: دس گرم گرم پانی کا غسل دینے سے اعصاب شکنی اور درد کم ہو جاتا  
ہے۔ گرم کپڑے پہننا اور ہوا سے بچنا چاہئے۔ لے وقت: گرم پانی اور  
برانڈی یا وسکی نہایت مفید ہے۔

کونین اور افیون کے مرکبات خصوصاً ٹیلچ کمفر کو۔ انٹی پارکن سیٹھ دینا چاہئے  
غذائے لطیف اور مقوی ہو۔

خشخاش کا حیرہ بنا کر گرم گرم پینا بہت فائدہ مند ہے۔  
ہائڈرو فوبیا۔ کلب الکلب۔

اسباب۔ یہ مرض سگ دیوانہ کے کاٹنے سے ہوتا ہے۔ گیدڑ پھیر سٹی۔  
کیفیت ربلی وغیرہ کو بھی یہ مرض خود بخود ہو جاتا ہے۔ جب یہ حیوانات کاٹتے  
ہیں۔ تو جہاں جہاں ان کے دانتوں سے زخم لگتے ہیں ان کی راہ لعاب دہن  
کے ہمراہ جراثیم مرض جن کو نیگری احسام کہتے ہیں۔ خون کے اندر داخل ہو جاتے  
ہیں۔

## تشریحی تبدیلیاں۔

عروقی دماغ اور نروسز کے اطراف میں سفید نقاط الدم کثرت سے  
پائے جاتے ہیں۔ اور نیگری باؤسی بھی دیکھنے میں آتی ہیں۔  
علامات کٹا کاٹنے کے ۱۰ دن سے لیکر ۲ مہینہ کے اندر اندر علامات  
نمودار ہوتے ہیں۔

ابتدا میں جائے گزیدہ پر خارش یا سناہٹ محسوس ہوتی ہے یا استرخا  
ہو جاتا ہے۔ سر میں درد ہوتا ہے۔ اور بیمار مغوم و وحشت زدہ معلوم دیتا ہے۔

مزاج بگڑ جاتا ہے۔ نیند نہیں آتی۔ احساس از حد تیز ہو جاتا ہے۔ تیز روشنی اور بلند آواز نہیں سہی جاسکتی۔ پانی پینے وقت گلا گھٹتا سا معلوم ہوتا ہے۔ اور آواز بھاری ہو جاتی ہے اور کسی قدر تپ بھی ہوتا ہے۔

درجہ دوم میں احساس مضطرب ہونے کے باعث در اسی ہو لگنے یا آواز سننے سے تشنج پیدا ہو جاتا ہے خصوصاً گلے اور خجرہ کے عضلات میں۔ اور تشنج کے دور کے مارے بیمار کھانے پینے سے پرہیز کرتا ہے۔ وقفہ مابین تشنج میں کسی قدر صبر منتا ہے اور خیالات سالم ہوتے ہیں۔ نگاہ گاہ حرارت ۱۰۳ درجہ تک ہو جاتی ہے یا مانیکی طرح بیمار کو جوش اور تپ آتی ہے۔ مرض کا زور ۱۲ گھنٹہ سے ۲۰ دن تک رہتا ہے اس کے بعد تشنج موقوف ہو جاتے ہیں اور عضلات مسترخ ہو کر بیمار نے جس و حرکت ہو جاتا ہے اور بتدریج بہوش ہو کر مر جاتا ہے۔

اگر چوبے و موٹس کو ہی میں یہ مرض مصنوعی طور پر پیدا کیا جاوے تو ان میں دوسرے یعنی ہیجان کی علامت نہیں ہوتی شروع سے ہی حیوان مسترخ ہو جاتا ہے۔

علاج کتا کاٹتے ہی زخم کو جرم کش ادویات سے فوراً دھو ڈالنا چاہیے اور زخم کو پانچ یا چھ ہفتہ تک مندل نہیں ہونے دینا چاہئے۔ جب مرض نمودار ہو جائے تو لاعلاج ہے۔ مگر علامات شروع ہونے سے پہلے ٹیکہ لگا کر علاج کرنا چاہئے۔

کلب الکلب کا ذب یا لیو ٹوبیا۔ ایک اعصابی مرض ہے از قسم ہٹیریا جس کے علامات بعینہ ماٹہ و فوبیا کی طرح ہوتے ہیں۔ فرق اس میں اس طرح کیبا جاسکتا ہے کہ اول تو مریض ضعیف اعصاب و دماغ میں پہلے ہی سے مبتلا ہوتا ہے

دوم حرارت اس مرض میں نارمل رہتی ہے۔ سوم علامات بہت دیر تک رہتی ہیں۔  
چہارم علاج کرنے سے بیمار شفا یاب ہو جاتا ہے۔

نوٹ۔ ہائڈرو فوبیا اور الکلب کا نام ہے۔ داء القلب از قہم مانیا ہے۔  
اس مرض کو یونانی کتابوں میں کلب الکلب کہتے ہیں۔ اس مرض کے علامات  
حیوان اور انسان میں نہایت وضاحت سے لکھی ہیں۔

الکلب الکلب حالۃ کالجذام تعرض الکلب والذئب دہن آدمی  
وقیل لابن الفرس والشعلب وقیل للبلع فحمر عینہ وتعلموہا عشاۃ ویستخرج  
اذناہ ویذلع لسانہ ویکسر عاہہ وسیلات انفہ ویطاء راسہ ویخرب  
طہرہ یتعوج صلیہ الی جانب۔ ویستد فی ذنبہ ویمشی کاهلاً مغموماً  
کأنہ سکران ویجوع فلا یأکل ویعطش فلا یشرِب۔ وربما فرغ من الماء وربما  
ارتقد مینہ وسبہامات منہ خوفاً الخ

لمس عرض الکلب بعد سبعة ايام بعرض له کالماء یخولیا من سب  
الواحدة وکلهاۃ الضوء والفکر لفاسد وکلها قرب منه شئ یخیلہ کلہا  
خافہ وسبہا حب۔ التمرغ فی التراب ثم یفتش جفۃ ثم یکنز ثم یموت  
وقیل ذلک لا یعرف وجد فی المرأة وسبہا یخیل فیہا کلہا ویموت بادر  
وسقوط فوہ قد یموت عطشاً وربما یلح کالکلب ویلح صوته وربما یقطع  
وصار کالمسکوت ویخرج علی عرض الناس۔ الخ

جمہ اکبر از زانی فرماتے ہیں کہ در بول او حیوانے یا گے کو چک بیروں  
آید و بول او رقیق و سیاہ بود۔

اگر کسی شخص کو گنا کاٹ گیا ہے اور یہ دریافت کرنا منظور ہو کہ سگ  
دیوانہ تھا یا نہیں تو اس کی تشخیص اس ترکیب سے کرنی چاہئے۔

(۱) مغز گوسفند برباحت ہندو ساحتے نہادہ وارندہ بعدہ پیش مرغان  
اندازند پس اگر مرغ آنرا بخورد و بمیرد سگ دیوانہ گزیدہ است۔

(۲) پارچہ ناں برطوبتے کہ از برباحت مے پالاید بیا لائٹ پیش مگان اندازند اگر  
سگ خور ویا اگر خور و بمیرد دلیل گزیدگی سگ دیوانہ است۔

(۳) اب سرد بر بدن رسک گزیدہ بر بنہ اندا اگر عقب آں بدن گرم شود سگ  
دیوانہ گزیدہ !!!

### ڈیفیٹریا۔ ذائق و بائی

اسباب اس مرض کا باعث ایک قسم کا جرم ہے جس کا نام کلینریا بلسا ہے  
یہ مرض عموماً بچوں کو ۸ برس سے ۱۵ برس کی عمر کے اندر اندر ہوا کرتا ہے  
خصوصاً جاڑے کے موسم میں ورم نکدہ۔ نزل اس کے مٹویدہ سبب ہیں۔

سکارلٹ فیور مینرلز اور ٹالفاؤڈ فیور۔ ہوٹنگ کاف میں جب بیمار کمزور  
اور ضعیف ہو جاتا ہے تو سردی وغیرہ لگ جانے سے گلے میں ورم ہو کر لوزٹین  
اور لہات پر ایک قسم کا پردہ سفید یا خاکستری رنگ کا جم جاتا ہے۔ اس قسم کے  
پردہ کو ڈیفیٹریا کا ذب یا ڈیفیٹریا نام پر وہ کہتے ہیں۔ خوردبین کے ساتھ دیکھنے سے اس  
کے اندر جراثیم مولدریم بہت کثرت سے پائے جاتے ہیں۔ مگر کلینریا بلسا اس  
میں نہیں ہوتا اور یہی درحقیقت ڈیفیٹریا کی عمدہ شناخت ہے۔ اس مرض کا  
مادہ ناک اور منہ کی رطوبتوں میں سے خارج ہوتا ہے اور کپڑوں یا کھلونوں سے  
لگ کر خشک ہو جاتا ہے اور بہت عرصہ تک اس کے اندر موذی اثر موجود رہتا۔  
ہے۔

اگر بیماریا کا منہ کھول کر اس کا معائنہ کیا جاوے تو حلقوم۔ لوزٹین اور  
لہات کے اوپر سبزی مائل یا خاکی رنگ کا پردہ جما ہوا دکھائی دیکھا۔ اور جابجا



قروح و زخموں کے نشان دکھائی دیں گے یا گوشت خوردہ کی طرح عشا جابجا مردار ہو جاتے ہیں۔

اگر دفتریہ کے پردہ کو خوردہ بن کے ذریعہ سے امتحان کریں تو معلوم ہوگا کہ جرم دفتریہ کے لگنے ہی عشا متورم ہو جاتی ہے۔ اور اس میں ماکل شروع ہو جاتا ہے اور مادہ الم میں سے انجمادیہ جزو خارج ہو کر جم جاسکتے ہیں اور اس کے اندر عشا کے مردار شدہ اجزاء و جراثیم کا ملکہ ایک پردہ بن جاتا ہے۔ جراثیم کے اثر سے اس پردہ کے ارد گرد اور نیچے کی طرف دور دور تک ورم ہو جاتا ہے۔

دفتریہ کا پردہ حلقوم میں سے غلصہ (گلاٹس) ورق (اپی گلاٹس) لسان مزمار کبی (گلا سو اپی گلائیڈ بن فولڈ) حنک (پیلیٹ) لوزین (ٹانسلر) لہات (لو دیولا) نعننات (فاسینز) حجرہ و قصبتہ الریہ تک پھیل جاتا ہے خبیثہ و عشا کے چشم۔ فرج اور کانون میں بھی پایا گیا ہے اور شدید حالتوں میں مری۔ معدہ اور اثنی عشرہ تک اثر کرتا ہے۔

اگرچہ اس میں شک نہیں کہ دفتریہ حقیقی جرم کلنبر کی تعبیر نہیں ہو سکتا مگر جراثیم کی سمیت اور موزی پن میں بہت بھاری فرق ہوتا ہے۔ یہاں تک کہ بعض اوقات فقط ورم گلو۔ میں یا بغیر ورم کے تندرست گلوں میں بھی یہ جرم پایا جاتا ہے۔ حالانکہ تو گلے میں کوئی پردہ بنتا ہے۔ نہ مرض کے اور کوئی علامات پیدا ہوتے ہیں جرم دفتریہ کے ہمراہ کئی قسم کے جراثیم پائے جاتے ہیں۔ ایک تو مولد ریخ ہے دوسرا بلس زیر دس ہوتا ہے بعض اطباء بلس زیر و کو دفتریہ کا زب کا باعث بناتے ہیں۔

مذکورہ بالا پردہ کے علاوہ گلے اور گردن کے غدود۔ غدود لعابہ ہن متورم ہو جاتے ہیں۔

عضلات قلب میں شحمی تبدیلیاں شش میں ورم اور ذات الریہ اور گردوں میں ورم اور انجماد خون پیدا ہو جاتا ہے۔ علیٰ ہذا الفیاس جگر اور طحال بھی اسی قسم کی تبدیلیوں میں مبتلا ہو جاتے ہیں۔

علامات بدن کے جس مقام پر یہ مرض واقع ہوتا ہے یا جہاں پر اس کا زیادہ زور ہوتا ہے اسی کے مطابق اس مرض کے علامات بھی ہونگے چنانچہ ان علامات کے مطابق اس مرض کے کئی اقسام بیان کئے جا سکتے ہیں۔

(۱) حلقومی دفتیر یا۔ جبکہ پردہ۔ حلقوم کے کسی مقام پر پیدا ہو خشک لہات لوزتین یا لعنتان پر۔

پہلے گلا کسی قدر سرخ ہوتا ہے۔ لوزتین اور اس پاس کے عذود متورم ہو جاتے ہیں۔ وہاں پردہ سرے یا تیسرے روز خاکستری یا سنبری ٹائل پردہ نمودار ہوتا ہے۔ پردہ خوب اچھی طرح جما ہوتا ہے۔ اور جب اُسکو اکھاڑا جاوے تو خون نکل پڑتا ہے اور پردہ میں سے ایک خاص قسم کی متغفن بوا آتی ہے۔

تپ عموماً ۱۰۲ یا ۱۰۳ درجہ ہوتا ہے اور نبض کمزور ہوتی ہے ۱۰۰ سے ۱۳۰ درجہ حرکت کرتی ہے لیکن علامات عامہ کے لحاظ سے بیمار کچھ ایسا خطرہ کی حالت میں نہیں ہوتا۔ آٹھ دس روز میں علامات میں افاقہ ہوتا ہے اور پردہ وغیرہ آہستہ آہستہ اتر کر شفا ہوجاتی ہے۔

(۲) انفی دفتیر یا۔

اس قسم میں پردہ ناک کے عشاء پر بنتا ہے۔ اور وہاں سے لیکر نل ڈکٹ کی ماہ آنکھ میں پہنچ جاتا ہے یا یوسٹیمین ٹیوب کے راستہ اذن اندرونی کان میں پھیل جاتا ہے۔

علامات عموماً زیادہ شدید نہیں ہوتیں اور نہ ہی یہ مرض اس قدر متعدی  
اثر ظاہر کرتا ہے۔ لاکن آس پاس کے غزوہ اس مرض میں بہت ورم  
کرتے ہیں۔

دس، جنجروی، دفتیریا، یا ممبرنس کروپ۔

### علامات

یہ مرض معمولی ورم جنجروہ کی طرح شروع ہوتا ہے۔ کھانسی آتی ہے اور آواز  
بحاری ہو جاتا ہے یہ حالت ایک دو دن تک رہتی ہے۔ بعد میں دفعۃً عکس  
پیدا ہونے لگتا ہے۔

تنگلی نفس پہلے پہل کچھ کچھ دیر کے بعد ہوتی ہے رفتہ رفتہ متصل ہو جاتی  
ہے۔ پہلے سانس اندر لینے میں وقت معلوم ہوتی تھی اب دونوں سانس اندر باہر  
جانا مشکل ہو جاتا ہے۔ اور سانس لیتے وقت پیٹ اور چھاتی کا نیچے کا حصہ  
اندر کو کھینچتا ہے۔ آواز بالکل بٹھ جاتی ہے۔ اور ہوا کش کے اندر داخل نہ ہونے  
کے سبب سے چہرہ اور ماتھے پاؤں اور تمام بدن سبز اور نیلا پڑ جاتا ہے۔  
اور متواتر کھانسی ہوتی رہتی ہے اور مرض عکس نفس کے سبب بہت ہی  
بیچین ہوتا ہے۔ اور تشخیص آتے ہیں۔  
کبھی کبھی کھانسی کی راہ پردہ خارج ہوتا ہے۔ گلے کے غدود متورم  
ہوتے ہیں۔

بخار عموماً ۱۰۳ یا ۱۰۴ درجہ ہوتا ہے اور نقاہت اور کمزوری بہت زیادہ  
ہوتی ہے۔

منہ کھول کر اگر گلے کا معائنہ کیا جاوے تو خاکستری رنگ کا پردہ ورق  
غلیصہ و لسان مرزا پر نظر آئے گا

ہم ہماخ۔ یہ شے آڈے ٹوری اس اور جلد پر بھی یہ پردہ جم اور بن سکتا ہے  
 عوارضات

ازہمیریاں خون۔ گلے اور ناک میں۔ سہ ہا جلدی بخور۔

اسان زائے۔ اور یہ وہ ہا نکلا کٹھن۔

اسان زائے۔ اور یہ وہ ہا نکلا کٹھن۔

اسان زائے۔ اور یہ وہ ہا نکلا کٹھن۔

ازہمیریاں خون۔ گلے اور ناک میں۔ سہ ہا جلدی بخور۔

ازہمیریاں خون۔ گلے اور ناک میں۔ سہ ہا جلدی بخور۔

ازہمیریاں خون۔ گلے اور ناک میں۔ سہ ہا جلدی بخور۔

ازہمیریاں خون۔ گلے اور ناک میں۔ سہ ہا جلدی بخور۔

ازہمیریاں خون۔ گلے اور ناک میں۔ سہ ہا جلدی بخور۔

ازہمیریاں خون۔ گلے اور ناک میں۔ سہ ہا جلدی بخور۔

ازہمیریاں خون۔ گلے اور ناک میں۔ سہ ہا جلدی بخور۔

ازہمیریاں خون۔ گلے اور ناک میں۔ سہ ہا جلدی بخور۔

ازہمیریاں خون۔ گلے اور ناک میں۔ سہ ہا جلدی بخور۔

ازہمیریاں خون۔ گلے اور ناک میں۔ سہ ہا جلدی بخور۔

ازہمیریاں خون۔ گلے اور ناک میں۔ سہ ہا جلدی بخور۔

ازہمیریاں خون۔ گلے اور ناک میں۔ سہ ہا جلدی بخور۔

ازہمیریاں خون۔ گلے اور ناک میں۔ سہ ہا جلدی بخور۔

ازہمیریاں خون۔ گلے اور ناک میں۔ سہ ہا جلدی بخور۔

ازہمیریاں خون۔ گلے اور ناک میں۔ سہ ہا جلدی بخور۔

ازہمیریاں خون۔ گلے اور ناک میں۔ سہ ہا جلدی بخور۔

غذا لطیف اور ذودہضم ہو۔ مثلاً دودھ۔ شوربا۔ بخنی۔ آش جو۔ ایوس۔ ارٹو۔  
 معائنہ علیل۔ پر وہ کواہستہ سے جھانک ہو یکے نکال دینا چاہئے۔  
 اور غصہ ذیل، دو یا ت میں سے جو دو موجود ہو۔ اس کا استعمال کرنا چاہئے  
 فطر سولیوٹن۔ نینول، اگریم۔ ٹولیول، ٹیکچر فیبر۔ بے۔ الکحل۔ ہلہ۔  
 کرو سولیٹ لوشن۔ ۱۰۰۰ ایا کار باک لوشن ۳ فیصدی جس میں ۳ فیصدی  
 الکحل ملا ہو۔ ٹیکچر سیٹل اور گلسرین بورلیک ایڈ وغیرہ  
 اگر تنگی نفس بہت زیادہ ہو تو ٹریکیا ٹومی کرنا چاہئے یعنی قنطاریہ یا جگرہ  
 میں شکاف کر دینا چاہئے۔

آجکل سے مرض کے علاج کے لئے تریاک تیار کیا گیا ہے۔ اس تریاک کی  
 سیرم کے استعمال کرنے میں اس بات کی احتیاط کرنا چاہئے کہ چونکہ ہم اندازہ  
 نہیں کر سکتے کہ مرض میں کس قدر سمیت پیسٹھا ہوتی ہے۔ اور کس قدر جذب  
 ہوتی ہے۔ لہذا بہتر تو یہ ہے کہ تریاک اس قدر تعداد میں دینا چاہئے کہ پردہ خشک  
 ہو کر گر جائے اور بعض بوجاتی رہے اور غنودگی۔ منفع اور تنگی نفس دور  
 ہو جائے۔

اگر فالج کے علامات نمودار ہوں تو مقدمات و محرکات اور برقی علاج  
 کرنا چاہئے اس مرض میں فالج واسترخا دریم، اعصاب کے جیسے، واکر تا ہے۔  
 نوٹ۔ یہ وہی کتبیں خفاق کے بیان میں بہت سی مرضوں کو شامل  
 کر دیا ہے۔

خفاق کے لفظی معنی میں کلا گھٹا اور بھلا جطی ہیں۔ ”ہو امتناع  
 النفس والبلغ او تسیرھا“  
 خفاق کے کئی اقسام ہوتے ہیں۔

(۱) خناق مطلق۔

اس میں ورم نہر تین ہوتا ہے۔ یا ورم عضلہ کے خارج خلق۔ یہ ورم خونی۔ صفراوی یا بلیغی مادہ کے طغیان سے واقع ہوتا ہے۔ اس مرض کو انگریزی میں ٹائلسلائس یا کونسی کہتے ہیں۔

(۲) خناق کلبی۔

وہ مضعفان ہو یا عضلات اندرون خلق کے اندر آماس ہو جائے۔ اور بقول بقراط یہ مرض اشد اصناف الخناق۔ مالمہ قیین فی الحلق ولا فی ظاہر الحلق ولا حمہ۔ ویکون مع وجع شدید وانتصاب النفس وضيقه وان یقتل فی الاولی الخ المربع یہ کروپ یا اکیوٹ لیرجائٹس ہے اور عمرائے گردن از جائے لغزو۔

عمرائے گردن کے اتر جانے کے کئی اسباب ہوتے ہیں۔

۱۔ ضرب و سقوط (Trauma)

(۲) ورم عضلات فقار۔ مری یا عضلہ کے مستطین مری (Rheumatism)

اصطلاح یس یا متلائے عضلات فقار فی (Lateral Curvature and Torticollis)

(۳) اطوبات مزقکہ زحال فکناک (Inflammation or tubercular disease of spine)

(۴) مادہ حارہ و مفاصل فقار۔ Potts disease.

نوٹ: خناق کلبی غالباً کروپ اور وقتیر یا ہے۔

(۵) دوجہ

عضلہ ہائے دو جانب مخلوق و عضلہ کہ بر زمین مری و مخلوق است۔ یہاں مری پیابا شد از خون گرم غلیظ و قاسد و علامت و سے آلت کہ شمن نتوان گفت و چشمہ زل خیزد۔ ولاب سائل شود و پیچ چیز فرو نتوان برد۔ و اگر علیل جسد کند در



ل جاتے سے یہ مرض سینہ کمر لوں اور ہزاروں آدمیوں میں وبا کی صورت میں پھیل جاتا ہے۔ جیسا کہ ہندوستان اور فریب کے متعدد مقامات میں زہار اور حاجیوں میں یہ مرض ہوا کرتا ہے۔

کبھی ایک واحد کنوئیں کا پانی اس مرض سے ناپاک ہو جاتا ہے اور وہی لوگ جو اس کنوئیں کا پانی پیتے ہیں اس مرض میں مبتلا ہوتے ہیں۔ اس طرح گروہ و گروہ یہ مرض پھیلتا جاتا ہے اور جن راستوں سے سینہ زدہ زہار اور حاجی لوگ گذرتے ہیں ان راستوں میں بیماری کی ایک لکیر پڑتی چلی جاتی ہے۔

گرمیوں کے موسم میں اور خصوصاً نشیب مقامات میں یہ مرض بہت ہی مہلک ثابت ہوا ہے۔ بلند مقامات میں عموماً اس قدر زور نہیں پکڑتا۔ قحط زدہ یا کمزور یا غرض اشخاص میں تو اس مرض کا ہونا بس ایک بچہ یا ایک بچہ ہی ہوتا ہے۔

### تشریحی تبدیلیاں — Anthrax

اصولاً اعلیٰ کے اندرونی غنا متورم ہو کر کمین کین سے اظہر جلتے ہیں۔ اسمیں چھچھ کی طرح کا پانی جمع ہوتا ہے جس میں جراثیم لاکھوں موجود ہوتے ہیں۔ وریڈوں کے اندر خون سیاہ اور مچھ ہوتا ہے۔ رنگارنگ مارش یعنی شیخ بعد از مرگ بہت جلد ہوتا ہے عضلات کے آکر جانے سے مردہ کی صورت اور شکل اول بدل جاتی ہے مرنے کے بعد حرارت بھی اسی باعث سے زیادہ ہو جاتی ہے۔

علامات۔ انیکویش زہانہ۔ غالباً ایک آدھ دن سے زیادہ نہیں ہوتا۔ ابتدا میں ہیٹھیں ذرہ سادرو ہو کر تپ اور دست آنے لگتے ہیں سر میں صدمہ ہوتا ہے اور طبیعت بہت کسل اور مضمحل معلوم ہوتی ہے۔ بخار وغیرہ نہیں ہوتا۔

رفتہ رفتہ اس حال بڑھتا جاتا ہے اور بغیر کسی قسم کے درد یا تکلیف کے بار بار آتے ہیں اور دست کے بعد غشی اور کمزوری محسوس ہوتی ہے۔ پیاس شدت سے



گھلتی ہے۔ اور تے متواتر ہوتی ہے۔ کھانے پینے کو جو کچھ دیا جاتا ہے فوراً اٹھل جاتا ہے۔  
 قے اور دست کا رنگ بالکل سفید پیچہ کی طرح ہوتا ہے۔

زبان سفید اور خشک ہوتی ہے اور ماتھوں پیروں میں بار بار تشنج ہونے  
 ہیں اور چند ہی گھنٹوں میں بیمار بالکل نڈال ہو جاتا ہے۔ ماتھ پیر ٹھنڈے پڑ جاتے  
 ہیں نفل اور منہ میں حرارت ۹۶ یا ۹۷ درجہ ہوتی ہے۔ مگر معقد میں بھر مائٹر لگانے  
 سے ۱۰۳ یا ۱۰۴ درجہ پائی جائے گی۔ چہرہ کا رنگ سیاہ یا سیاہی مائل ہو جاتا ہے  
 آنکھیں اور رخسارے اندک کھینچ جاتے ہیں۔ آواز بیٹھ جاتی ہے۔ ماتھوں پیروں میں  
 نبض محسوس نہیں ہوتی۔ منہ اور زبان خشک ہوتی ہے۔ پیشاب بند ہو جاتا ہے  
 اس کا باعث یہ ہے کہ قے اور اسہال کی راہ خون کے مائی جزو خارج ہو جانے  
 کی وجہ سے خون بالکل گھاڑھا ہو جاتا ہے اور دوسریں کر سکتا۔ یہ حالت دو یا تین  
 گھنٹہ سے زیادہ نہیں رہتی اور کبھی یہ بھی ہوتا ہے کہ اسہال جاری ہونے کے  
 پہلے ہی مریض مر جاتا ہے۔ اس قسم کے مرض کو مہینہ یا بلی کہتے ہیں

اگر بیمار نے بچنا ہوتا ہے تو رفتہ رفتہ علامات میں افاقہ ہوتا جاتا ہے۔ بہال  
 ویر ویر کے بعد آتے ہیں۔ چہرہ اور بدن کا رنگ اپنی اصلی حالت پر آتا جاتا ہے  
 بدن گرم ہوتا جاتا ہے اور کبھی کبھی بخار بھی ہو جاتا ہے۔ گاہ گاہ بیمار کو ہڈیاں ہوتلہ  
 زبان خشک اور کڑی ہو جاتی ہے اور نبض سرریع اور کمزور ہوتی ہے۔ اس قسم  
 کو ٹالفاؤڈ کارا کہتے ہیں۔ اور غیاٹ کھاتا ہے کہ صبر بول کے سبب سے یہ علامات پیدا  
 ہوتے ہیں۔

کارا کی مختلف وبائل میں علامات کی شدت میں بھی اختلاف پایا جاتا ہے۔  
 عوارضات۔ ٹالفاؤڈ علامات بہت خطرناک عارضہ ہے اور نیز عقلاً تشنج  
 میں بہت تکلیف ہو کرتی ہے۔

علاج: بیمار کو علیحدہ کر دینا چاہئے اور قرنطینہ نہایت ضروری ہے۔

سودھنم اور اسہل اگر ہو تو اس کا کافی الفور تدارک کرنا چاہئے۔

شروع میں جب تپش اور دوزیادہ ہو تو افیون کے مرکبات استعمال کرنا

چاہئے چوئے سنے کے لئے برف کی ڈلی منہ میں رکھنا مفید ہے۔ برانڈی اور گرم

کافی سے بھی فائدہ ہوتا ہے۔

تے روکنے کے لئے کوکین انڈروسی ایک ایسڈ کرپازوٹ کا استعمال

کرنا چاہئے یا سدہ کو گرم پانی سے دھو ڈالنا بھی مفید ہوتا ہے۔ بعض اطباء

گرین کیلن مل دودھ گھنٹہ کے بعد دیا کرتے ہیں۔

بدن کو گرم رکھنا۔ گرم پانی کی ہند بوتل بستر میں یا پیٹ پر رکھنا چاہئے۔ گرم

پانی اور صابن براںک ایسڈ پانی میں ملا کر لمبی برٹکی نالی کے ساتھ قولون میں

حقن کرنا بھی فائدہ مند ہوتا ہے۔

گرم نمک کا لوش بنا کر ۱۰ درجہ گرم قریب ایک پاسٹ ایک مقدار میں میدول

کے اندر چکاری کے ذریعہ داخل کرنا آج کل بہت مفید ثابت ہوا ہے۔ اور چکاری

۳ یا ۴ گھنٹہ کے بعد برابر کرتے رہنا چاہئے تا وقتیکہ منض اپنی اصلی حالت پر آجائے

اور دیگر علامات میں تخفیف ہو جائے۔

گردہ کے مقام پر گلاس لگانا یا سٹروپلا سٹر لگانا جس بول کے لئے مفید ہے۔

غشی کی حالت میں افیون کا استعمال ممنوع ہے۔

علامات دور ہو جانے کے بعد قدرتی احتیاط لازمی ہے۔ اور یہاں کہہ رہی

ہے بچانا چاہئے۔

یونانی حکمت کے گروہ سے ہیئت مواد و فاسدہ بننے کے سبب سے ہوتا ہے

اس طرح سے کہ غیر منہضم کھانے کے اوپر کھانا خالیابوسے یا زیادہ مقدار میں

پانی پی لیا جاوے یا کھانے کے بعد زیادہ میوہ کھالیں یا اگر پہلے سے معدہ کے اندر مفسد مادہ موجود ہو اور اس کے اوپر کھانا کھا لیں۔ خصوصاً چترسب و شکرین اغذیہ اور یہ اگر معدہ کے اندر یا رخ کھا اختلاج ہو۔

(۱) تغیر و فساد طعام اسفراوی علامت کہ یہ معدہ و دل غشیان غلطش مفرط قے صفراوی و تلخ و از شدت دق قطن و تغیری از سبب آب و دینی ہار یکس شود و اطراف سرد۔

بلغنی علامت در قے و اسہال بلغم طام نہود و قے ترشش آید و آب از دهن سیلان نمائند۔

(۳) سودی و فرق درین قسم و اقسام آنست کہ در اقسام اولین شرط آنست کہ طعام فاسد را کہ هنوز در معدہ ہائے طبع و قے نماید و سے اخلاط فاسدہ با صالحم بدن نیز خروج نماید بخلاف ایل قسم کہ دروے خارج مار و تالیج و قے طعام فاسدہ نیست بلکہ طبیعت خاصہ در دفع اخلاط کہ در عروق و جہات بدن است میکوشد علامت آن پس از وقوع ہیضہ چند روز تخرق افتادہ باشد و باد بسیار در شکم گرد آید زیرا کہ تا طعام بخشیں در معدہ بناہ نشود اخلاط فاسد ازوے تولد نکند۔

(۲) چوں ہیضہ ابتدا کنند و زمانہ دروچیش افتد و ایل جدا است۔

(۳) اسہال مفرط باشد و قے کثرو کاہ باشد کہ قے نہاشد۔

اس بیان سے پایا جاتا ہے کہ ہیضہ کے اقسام جن کو صفراوی اور بلغنی لکھا

ہے وہ در حقیقت فساد و ہضم نام ہے۔

سوداوی ہیضہ وہی مرض ہے جس کو ہم نے اوپر کارا بیاں کیا ہے۔ مگر یہ

بات قابل غور ہے کہ اس مرض کو متعدی نہیں سمجھا گیا۔

## جراثیمی ڈسینٹری سنجش

اسباب جرم شیعہ کا اس مرض کا مقدم سبب مانا جاتا ہے۔ مگر جدید تحقیقات سے ثابت کیا گیا ہے کہ یہ مرض کئی جراثیم کے منفی اثر سے واقع ہوا کرتا ہے بعض محققین کی یہ بھی رائے ہے کہ جرم مذکور مختلف مقامات میں آب و ہوا یا دیگر مقامی تاثیرات کے سبب سے مختلف شکلوں میں پایا جاتا ہے۔

### تشریحی تبدیلیاں

امعاء مستقیم و قولون متورم ہو کر نرم ہو جاتا ہے۔ اندرونی سطح میں سوج کر چوٹیں اور بل پڑ جاتے ہیں۔ رنگت سبزی مائل یا خاکستری نظر آتی ہے اور جابجا سرخ داغ خون کے نشان یا زخم پڑ جاتے ہیں اور ہاتھ لگانے سے عشتا کا بالائی حصہ آسانی سے اکھڑ جاتا ہے امعاء غدد و بھی متورم اور نرم ہوتے ہیں۔

مفصلہ بالائیں تبدیلیاں انٹریوں کے تمام پردوں میں کم و بیش اثر کرتی ہیں اور قولون سے گذر کر امعاء الیم لعیف بھی کچھ نہ کچھ مبتلا ہو جاتی ہیں۔

مختلف اشخاص و مختلف وبائوں میں اس مرض کی شدت کم و بیش ہوتی ہے اور امعاء تبدیلیاں بھی علیٰ ہذا القیاس یکساں نہیں ہوتیں۔

علامات :- ابھی تک یہ بات تحقیق نہیں کی گئی۔ کہ جرم ڈسینٹری کہاں

کہاں رہتا ہے اور کس ذریعے انسان کے اندر داخل ہو جاتا ہے۔ مگر اس میں شک نہیں کہ یہ مرض زیادہ تر گرم ممالک میں خصوصاً برسات کے بعد شدت سے پھیلتا ہے اور پرانے زمانے میں جہازوں میں یا لشکر گاہوں میں جہاں صفائی کا پورا پورا انتظام نہیں ہوتا تھا یا غلیظ پانی کا استعمال کیا جاتا تھا۔ یہ مرض کثرت سے پھیل جاتا کرتا تھا۔ مگر جوں جوں صفائی کی زیادہ توجہ کی جاتی ہے یہ مرض بہت کم ہوتا جاتا ہے۔ عموماً اس مرض کا حملہ اچانک اور دفعۃً ہوتا ہے حقیقت

سرخار ہو کر پیٹ میں درد ہونے لگتا ہے اور بار بار اجابت آتی ہے۔ شروع پائخانہ میں فقط آؤن نکلتے ہی بعد میں خون خارج ہونے لگتا ہے اور درد اور مروڑ از حد ہوتا ہے۔ اور ایسا معلوم دیتا ہے کہ انتہیں اندر سے کٹ کٹ کر گر رہی ہیں۔ اور باز بہت کم مقدار خارج ہوتا ہے۔ تپ ۱۰۳ یا ۱۰۴ درجہ ہو جاتا ہے۔ نبض سریع اور بلی ہوتی ہے۔ بار بار پیاس لگتی ہے اور زبان پر سفید رنگ کی میل جمع ہو جاتی ہے۔ اور پیشاب عموماً بند ہو جاتا ہے اور بیمار بہت جلد نحیف اور کمزور ہو جاتا ہے۔

نہایت شدید حالات میں مریض تیسرے چوتھے روز مر جاتا ہے  
شدت علامات کے لحاظ سے چھپ تین قسم کی ہوتی ہے۔ اکیوٹ۔ سب  
اکیوٹ اور کرائک (مزمن)

### عوارضات

پیری ٹونائٹس۔ درم امعا میں سے پھیل کر پیری ٹونے ام تک پہنچ جاتا ہے  
طیر یا اور ٹالفا ٹڈیو کبھی کبھی اس مرض کے ساتھ ملکر موجود ہوتا ہے۔  
علیٰ ہذا القیاس۔ وجع مفاصل اور مختلف اقسام کے قلبی اور ام و اورام  
اعصاب و سیر ایلیجیا بھی گاہ گاہ اس مرض کے دوران میں پیدا ہو جاتا ہے۔  
علاج۔ آج کل حفظ ماتقدم و علاج کے لئے سیرم بھی تیار کیا گیا ہے۔  
(۱) سوڈیم میگنیشیم سلفیٹ ایک ڈرام دن میں ۳ یا ۴ مرتبہ دو  
(۲) ٹیکچریم اکسٹرائل دیکر اسپیکاک ۳۰ گریں دن میں ۲ یا ۳ مرتبہ۔  
(۳) یلہ گرین کرو سو بلیمیت دو دو گھنٹہ کے بعد بہت مفید ہے۔

درم حقتہ۔ فقط گرم پانی ۱۰۰ درجہ بالورک لوشن۔ لیٹھٹ اولیڈ بازنک لوشن  
اور ٹائٹریٹ سلور بہت مفید ہیں۔ حقتہ کرنے سے پہلے کوکین کی شیاف یا پچکاری

دیدینا بہتر ہے۔

ناٹسٹریٹ سو خصوصاً مہربن مہربن میں ۱۰ یا ۱۲ گرین پانی میں ملا کر گرم گرم لمبی ربڑ کی نالی کے ذریعہ آہستہ آہستہ داخل کرنا چاہئے تاکہ اس کا اثر تمام قولون پر ہو جائے۔

۵) مہربن ڈسٹری میں تلبہ سلغٹ کا پر۔ ایٹھ لیڈ وغیرہ قابضات بہت مفید ہیں۔

(۶) درد کا علاج مسکنات سے کرنا چاہئے یا پیٹ کو گرم پانی کے ساتھ سیکنا مفید ہے۔

(۷) غذا لطیف و زود ہضم و ملین ہو۔

انجی باک ڈسٹری۔ یہ بھی ایک نہایت شدید اور خطرناک قسم کے ڈسٹری ہے جو ہندوستان مصر و دیگر گرم سیر ممالک میں پائی جاتی ہے۔ بجائے بناتی مادہ کے اس کا موڈی سب حیوانی مادہ ہے جس کو امیبا ڈسٹری کہتے ہیں۔ غالباً یہ مادہ کئی قسم کا ہوتا ہے۔

تشریحی تبدیلیاں۔ امعا کا ان میں اعمور۔ کبدی۔ طحالی خم کے مقام پر یا ساری کی ساری قولون و منقیم میں ورم بلکہ زخم پڑ جاتے ہیں یہ زخم گول ہوتے ہیں یا ان کے کنارے بالکل بے قاعدہ ہوتے ہیں اور نیچے سے کھائے ہوئے ہوتے ہیں۔ منورم اور سوچے ہوئے ہوتے ہیں۔ زخم اس طور پر بنتی ہیں۔ کہ پہلے جابجا چھوٹی چھوٹی بلندیاں بن جاتے ہیں اور امعا کے دیوار سوچ جاتے ہیں۔ ہر بندی کی چوٹی سڑ کر گر جاتی ہے۔ اس طرح ان زخموں کی گہرائی لگبھ لگبھ تو عضلاتی یا پیری ٹونیم کے پردہ تک پہنچ جاتی ہے۔ اس طرح سے زخم پھیلتے پھیلتے اور بڑے ہوتے ہوئے دود دود تک پہنچ جاتے ہیں۔ اگر خود بین کے ذریعہ سے

متورم امعاء کا ملاحظہ کیا جائے تو سفید تعاطی الدم کی زیادتی نہیں پائی جائیگی۔ جیسا کہ عموماً انفلاسیون میں ہوتا ہے۔ اس کے بجائے ٹشو سل کثرت سے بڑھ جاتے ہیں اور ان میں ایما مو جوڑتے ہیں یہ ۱۰ امپا اس پاس کی امعاء غدودوں اور خراشیں و عروق شعریہ میں بھی پائے جاتے ہیں۔

عوام رضات۔ سورخ امعاء۔ و سپری ٹوٹاؤٹس یا امبولزم۔  
ورم کبد۔ ورم کبدہ حقیقت کیسا وی سمیات کے اثر سے ہوتا ہے۔ جو امعاء میں سے جذب ہو کر جگر میں پختی ہیں۔

دل جگر۔ یا تو اکیلا ہوتا ہے یا کئی ایک وقت واحد میں پیدا ہو جاتے ہیں۔ اس دل میں یہ خصوصیت ہوتی ہے کہ اسکی پیپ کی زنگت سیاہی مائل سرخ ہوتی ہے اس کے اندر مچرب مادہ اور شارکاکو لیڈی قلیس پائی جاتی ہیں۔ ریوی مادہ اصل میں نہیں ہوتا۔

### اقسام

(۱) حادث یا شدید نہایت تکلیف دہ اور خطرناک مرض ہوتی ہے۔ ایک بار حملہ ہو کر مرض کا عود بار بار ہوتا رہتا ہے۔

(۲) مزمن کئی مہینوں اور برسوں تک بیمار کو ستاتا رہتا ہے۔

علاج۔ لطیف غذا و دودہ بخنی کے بغیر اور کوئی دوسری ثقیل چیز کھانے

کے لئے نہیں دینا چاہئے۔ اور بیمار کا بستر پر آرام سے لیٹا رہنا مناسب ہے۔ مکان گرم اور ہوا اور پیٹ کے اوپر ہر وقت گرم کپڑا خالصین یا روئی دار کمر بند لپٹا رہنا چاہئے۔

پیٹ پر گرم پانی سے ٹکڑ کرنا یا گرم پانی سے بھر کر بوتل پیٹ پر رکھنا  
ورم کے لئے بہت فائدہ مند ہوتا ہے۔ کوئین کابیہ لوشن بنا کر اس کے دوپائٹ

لیکر گرم گرم حقنہ کے ذریعہ قولون میں داخل کرو۔ اور چند منٹ تک اندر رہنے دو۔  
درد کے لئے عرق افیون کا حقنہ یا مارفیا کا محمول دینا چاہئے۔

برف کے پانی کا حقنہ بھی اس مرض میں آجکل بہت مفید ثابت ہوا ہے۔  
ٹیوبو برکل۔ ٹیوبو برکیلوسس مختلف امراض کا بیان جو ٹیوبو برکل جرم سے  
پیدا ہوتی ہیں۔

ٹیوبو برکل کی بیماری ادنیٰ حیوانات کو بھی ہوتی ہے۔ خاص کر مرغیوں، سور  
اور گائی کو اور اس قسم کے حیوانات کا گوشت کھانے یا دودھ پینے سے مرض کے  
منتقل ہو جانے کا اندیشہ ہوتا ہے۔

دوسرے خانگی حیوانات میں سے گھوڑے اور بھیڑ بکری کو یہ مرض نہیں ہوتا  
بلکہ مسکوں کا کوئی حصہ یا لک ایسا نہیں جہاں یہ مرض نہ پایا جاتا ہو۔ کوئی  
عمر۔ کوئی فرق و قوم اس سے محفوظ نہیں۔ امیر و غریب بچہ اور بوڑھے زن و مرد  
پر بغیر کسی امتیاز اور رعایت کے حملہ کرتا ہے اور لاکھوں خلق اللہ کی جانیں ہر سال  
کسی نہ کسی صورت میں اس موزی کی نذر ہوتے ہیں۔

آج کل کی تحقیقات سے معلوم ہوتا ہے کہ جن مقامات میں حفظ صحت  
کے قوانین کی پورے طور پر پابندی نہیں کی جاتی۔ جہاں جہاں مکان تنگ تاریک  
ہوتے ہیں۔ جہکے اندر ہوا اور روشنی کے دخل کا لحاظ نہیں رکھا جاتا۔ کوڑا  
کرکٹ غلاظت جا بجا جمع ہونے دی جاتی ہے۔ جہاں بہت سے لوگ ایک  
مکان کے اندر رہتے یا کام کرتے ہیں۔ وہاں پر اس مرض کا زیادہ زور دیتا ہے  
اور ان قوموں اور لوگوں کے گرد ہوں میں جو خلقی اور طبعی طور پر غلیظ  
اور کثیف رہنے کے عادی ہوتے ہیں۔ جن کو کثیف کپڑے پہننے اور بدن کو  
ناپاک رکھنے میں ایک قسم کی خوشی معلوم ہوتی ہے۔ یا جو غربت اور ناکاری کے



سبب سے اچھی اور مقوی غذا نہیں کھا سکتے وہی لوگ اس مرض سے زیادہ نقصان اٹھاتے ہیں

اس کے برخلاف کھلے میدانوں صحراؤں پہاڑوں کی چوٹیوں اور سطحِ سمندر پر جہاں کی ہوا صاف اور نفیس ہوتی ہے۔ اور گرد و غبار سے پاک و صاف ہوتی ہے جہاں سورج کی شعاعیں ہر کوئی اور ذرہ خاک کو منور کرتی ہیں۔ یہ مرض پہننے ہی کم یا بالکل نہیں پایا جاتا۔

جس طرح دنیا کا کوئی حصہ اس دشمن انسان کے حملوں سے نہیں بچا اسی طرح سے بدن انسان کا کوئی غصائیہ اعضا ایسا نہیں جس کے اندر اس موذی کے اثر سے مرض نہ پیدا ہوتا ہو۔

اعضاءِ رئیسہ میں سے شش کو یہ خاص طور پر اپنا شکار بناتا ہے۔ گردنِ نعل اور پیٹ کے غدود کو یہ اپنا گھر سمجھتا ہے۔ عظام و مفاصل فقراتِ فقراتِ فقرات پاؤں کی چھوٹی چھوٹی ہڈیاں متورم ہو کر گدختہ ہو جاتی ہیں اور گھسل جاتی ہیں اور یہ بات آج کل کی تحقیقات اور مساعی جلیلہ اور کوششوں کا نتیجہ ہے۔ کہ ان جملہ مختلف الصور و کیفیاتِ امراض کی علت غائی اور موذی ایک سبب واحد ثابت ہوا ہے جسکو ہر ایک حالت میں بغیر استثناء کے بدرجہ یقین ثابت کر دیا جاسکتا ہے حیوانی اور انسانی ٹیوبرکل کے یگانگت اور اتحاد کے بارہ میں اختلاف

رائے ہے بعض محققین کی رائے میں یہ دونوں بیماریاں ایک ہی ہیں اور جرثیمہ ایک ہی جنس ہوتے ہیں اور جو اختلاف انسانی اور حیوانی ٹیوبرکل میں پایا جاتا ہے وہ فقط جزوی فرق ہے اس خیال سے ٹیوبرکل کی امراض سے محفوظ رہنے کے لئے یہ بات ضروری ہے کہ جن جن حیوانات کا دودھ یا گوشت کھانے میں آتا ہے ان کی صحت اور تندرستی کا ویسا ہی امتحان اور جانچ پڑتال کرنا چاہئے جیسا کہ آدمی

یہ کیا کرتے ہیں۔

دوسرے اطباء کی یہ رائے ہے کہ یہ دو بیماریاں ایک دوسرے سے بالکل مختلف ہوتی ہیں اور حیوانوں میں سے منتقل ہو کر آدمی کو ٹیوبرکل ہو جانا ناممکن ہے ان منتقداں کو ان کے دعاوی کا فیصلہ کرنے کے لئے لمبی چوڑی بحث کی ضرورت ہے۔ اور ایسی بحث چھیڑنا عملی طور پر کچھ فائدہ مند نہیں۔ البتہ عملی طور پر مناسبت معلوم ہوتا ہے کہ ان دونوں امراض کو ایک ہی سمجھ کر بیمار حیوانوں کا گوشت کھانے یا ان کا دودھ پینے سے پرہیز کیا جائے۔ کس لئے کہ یہ دونوں مرضیں ایک دوسری ہوں تو بھی کچھ ہرج واقع نہیں ہوگا۔

ٹیوبرکل کا جرم کن کن طریقوں سے حملہ آور ہوتا ہے۔

(۱) یہ امر بھی زیرِ تفتیش ہے کہ آیا ٹیوبرکل کا مرض بچہ کو ارث میں والدین سے ملتا ہے۔

موروثی بیماریاں تین طریق سے منتقل ہو سکتی ہیں۔

(اول) باپ کے لطفہ کے ذریعہ یعنی جس حالت میں کہ باپ کو ٹیوبرکل ہو تو اس سے منتقل ہو کر اس کی لڑکی یا لڑکے کو یہ مرض ہو جائے۔ اور اس تحویل کیلئے ضروری ہے کہ مٹی کے ہر ایک کرم (سپرمیٹوزوئڈ) کے اندر ٹیوبرکل جرم پایا جائے ورنہ تحویل مرض ممکن نہیں ہو سکتا۔ کسی طبیب یا محقق نے اس قسم کا مشاہدہ ابھی تک پیش نہیں کیا۔

(دوم) یا اگر یہ مرض ماں کی طرف سے تحویل ہوتا ہے تو بچہ میں ہفتہ عشرہ کے اندر جرم ٹیوبرکل پایا جانا چاہئے۔ چند محققین نے اس امر کی شہادت دی ہے۔ مگر یہ طریق تحویل بھی یقینی طور پر ابھی تک تسلیم نہیں کیا جاتا۔

(سوم) تیسرا طریق یہ ہے کہ ماں کے خون میں سے اولیٰ کے ذریعہ جنین کو یہ مرض

ہو جائے اور یہ قربن قیاس بھی معلوم ہوتا ہے۔ یہ بات ہر روز مشاہدہ میں آتی ہے  
کیوبرکل کے جراثیم جسم کے ایک حصہ سے دوسرے حصہ میں اور ایک عضو سے دوسرے  
عضو میں عروق اور شریانوں کے ذریعہ منتشر ہوا کرتے ہیں۔

موروثی ٹیوبرکل بچے کے پیدا ہوتے ہی ظاہر نہیں ہوتا۔ بچہ تندرست اور  
توانا پیدا ہوتا ہے اور اس میں بیماری کا کوئی اثر ظاہر نہیں ہوتا۔ اس طرح ٹیوبرکل  
مہینوں یا کئی سال تک بدن کے کسی کونہ میں دبایا ہوا اور چھپا ہوا پڑا رہتا ہے۔ اتفاق کے  
ضرب و منقطعہ زخم یا ورم والہ تھاب سے پاکسی اور وجہ سے جب تمام بدن میں یا بدن کے  
کسی خاص حصہ میں ضعف پیدا ہو جاتا ہے اور قوت اندفاعیہ ضعیف ہو جاتی ہے تو  
یہ مرض کسی نہ کسی صورت میں نمودار ہو جاتا ہے۔

(۲) خود حاصل کردہ ٹیوبرکل۔ یہ بھی چند طریق سے واقع ہو سکتا ہے۔

(۱) اگر بدن پر کسی مقام میں تفرق اتصال و قرح واقع ہو اور اس مقام پر ٹیوبرکل  
کا مواد لگ جائے تو مرض پیدا ہو سکتا ہے۔ یہ امر مشاہدہ و امتحان ثابت کیا گیا ہے۔  
(۲) تنفس کی راہ۔

ٹیوبرکل سے جتنی مختلف قسم کی بیماریاں ہوتی ہیں ان میں سے کم از کم ۵۰ یا ۶۰  
فی صدی میں مرض کا دخل آلات تنفس کی راہ ہوا کرتا ہے۔ یہ بات اکثر مشاہدہ میں  
آئی ہوگی کہ بڑے بڑے کارخانوں اور سکولوں میں جہاں بہت سے افراد ملکر  
رہتے یا کام کرتے ہیں۔ وہاں اگر ایک شخص کو ٹیوبرکل کے بیماری ہو تو وہ دوسروں  
کو بھی ہو جایا کرتی ہے اور جہاں مریض اور تندرست آدمیوں میں ارتباط اور اختلاط  
زیادہ ہوتا ہے۔ وہاں پر یہ مرض خصوصاً ایک دوسرے کو بہت آسانی سے ہو جایا کرتا ہے  
مثلاً ایک خاندان کے چند آدمی جو ایک ہی مکان یا ایک ہی کمرہ کے اندر ملکر دن  
رات رہتی ہیں۔ یا بیوی و خاوند جن میں آپس میں اختلاط اور بھی گہرا ہوتا ہے

رہیں آلات اذنی سے کی راہ۔

خواہ ٹیوبرکل کے بعض حصہ اذنی سے نکلتے اور دوسرے حصہ سے اذنی سے نکلتے اور گوشت کی جیسے ہر چیز میں سے نکلتے کرتا ہوتا ہے۔  
 موٹا اسباب جب تک یہ اسباب موجود نہیں ہوتے تب تک ٹیوبرکل کا مزہ  
 اثر طبع نہیں ہو سکتا۔

(۱۱) شخصی خصوصیتیں۔

لبا پھرہ تنگ چھاتی طبی انگلیاں سفید اور صاف چمڑا۔ لبہ اور ناک  
 ناک مل ملا کر ایک ایسی تصویر بن جاتی ہے۔ کہ بعض اطباء نے ان شخص اور غرضی بناوٹ  
 کو مزاج قرار دیا ہے اور اس کو سکرافیلوس ٹیپھینٹ یا خنازیری مزاج کہتے ہیں۔  
 (۱۲) اگرچہ ہر شخص سے یک لخت تک زندگی کا کوئی زمانہ ایسا نہیں جس میں انسان  
 ٹیوبرکل سے محفوظ تصور کیا جاسکے مگر عام طور پر کہہ سکتے ہیں ۱۸ سے ۵۳ برس تک  
 اس کے حملہ کا زیادہ احتمال ہوتا ہے۔

(۱۳) سیاہ فام قومیں بہ نسبت گوری قوموں کے ٹیوبرکل میں زیادہ مبتلا ہوتی ہیں۔  
 (۱۴) ضرب و سقوط۔

(۱۵) مقامی کمزوری جو التهاب اور ورم سے پیدا ہو جاتی ہے۔ مثلاً نزلہ زکام  
 گلے کا ورم۔ ہونٹوں کا کاف اور نزلہ سے آلات تنفس متورم ہو کر ٹیوبرکل کو آسانی سے قبول کرتی ہیں  
 (۱۶) امراض قلب جگر گردہ اور دوسرے ضعیف اور کمزور کرنے والی مرضیں  
 طبیعت کو خفیف کر کے ٹیوبرکل کے لئے مستعد کر دیتی ہیں۔

(۱۷) بعض صورت و پیشہ ایسے میں جن میں یا تو آدمی کو صاف ہوا نصیب نہیں ملتی  
 یا ہوا کے اندر غبارش پیدا کرنے والے اجزاء ملتے ہوئے ہوتے ہیں۔

کوئلہ کی کانوں میں یا لوہا اور سیسہ بنانے کے بڑے بڑے کارخانوں میں بخاری

سحاری سنگ زاشی اسی قسم کے پیشہ ہیں۔

(۱۸) ہر بائش کے مکانوں اور بدنی صفائی کے قوانین کی غفلت اور بے پردائی۔

تشریحی تبدیلیاں۔

ٹیوٹر کل خواہ کہیں ہو اور جسم کے کسی حصہ میں یا یا جاوے۔ اس میں ہر جگہ پر

تشریحی تبدیلیاں ایک ہی طرح کی پانی چھینگی۔

سب سے پہلے باؤٹ مقام پر ایک نہایت باریک اور خفیف سدا نہ یا گھٹلی بنتی

ہے اس دانہ کا نام ٹیوٹر کل ہے۔ اگر اس کو خوردبین کے ذریعہ سے ملاحظہ کیا جاوے

تو اس میں کئی اجزاء پائے جائیں گے

۱) جس مقام پر ٹیوٹر کل بنے اپنا مسکن بنایا ہے وہاں کے مقامی اجزاء البتہ

اجزاء انکیبوشنسل اور عروق شریہ کے اندر بدنی غشا کے اجزاء تعداد میں بڑھ جاتے

ہیں اور رفتہ رفتہ یہ اجزاء فرداً فرداً بھی بڑی بڑی اور نیم سکتہ شدہ یا پلویشمن ہر شکل

انتہا پر کر لیتے ہیں۔ ان میں سے بعض کے پیڑھ کے اندر ٹیوٹر کل کے جسم پر پائے جاتے

ہیں۔ اس قسم کے سل کو پانی تیلیا ٹڈ سل کہتے ہیں۔

کبھی دود و قین میں سل آپس میں مل جاتے ہیں اور ان کا ایک بڑا

جھاری سل بن جاتا ہے۔ اس کا نام جانتل سل ہے۔ ان اجزاء کے اندر بڑے جھلے

ٹیوٹر کل کے جراثیم بھی ہوتے ہیں۔

(۲) عروق شریہ میں سے نشاڑ آبش بیشمار تعداد میں دشمن کا مقابلہ کرنے

کے لئے نکلتی ہیں اور جب مرض کا زور زیادہ ہوتا ہے تو کثیر مقدار میں زائل ہو کر

انکاریم یا جنبیہ مادہ بن جاتا ہے۔

(۳) ٹیوٹر کل کے اطراف میں کنگوٹشو کے ربط کرنے اور باندھنے والے تارین

کثیر مقدار میں پیدا ہو جاتے ہیں۔

مقتدر بالانتہا یہ بیان صرف ٹیوبرکل سے خصوصیت نہیں رکھتا یہ معمولی اندم کی تبدیلیاں ہیں جو ہر ایک مریض اور امراض ایسا سے ہلتے ہیں۔ جہاں دغذو اور خراش ایک عرصہ دراز تک ہوتا ہے چنانچہ تشدد زیادہ نہیں بھی اسی قسم کی تشریحی تبدیلیاں واقع ہوتی ہیں ٹیوبرکل کے اندر کیا واقعات اور تبدیلیاں ہو جاتی ہیں۔

ٹیوبرکل کے بیان میں اوپر لکھا گیا ہے کہ اس کے اندر حقیقت دو طرح کے اجزاء ہوتے ہیں۔ بیج میں سل ہوتے ہیں اور اطراف میں ریشہ ہوتے ہیں۔

سبب ٹیوبرکل کے جراثیم زیادہ کمزور ہوتے ہیں تو ان کے اندر سل کے اجزاء زیادہ ہتے اور پائے جاتے ہیں اور اطراف میں ریشہ اور تاریں کھپ رہی ہوتی ہیں جس حالت میں جراثیم کمزور و ضعیف ہوتے ہیں تو تبدیلیاں بھی اسکے برخلاف ہونگی یعنی اطراف کے ریشہ اکثر تے رہتے ہونگے اور اندرونی سل قلیل ہونگے

جنبیہ تبدیلیاں۔

اب اگر جراثیم کا زور ہے تو اس حالت میں مہر دار خوار نقاط ابیض کثیر تعداد میں خارج از عروق نکلیں گے اور جراثیم کے ساتھ جنگ بدل میں مصروف ہوں گے اور جراثیم کی سمیات کے اثر سے لاکھوں اور ہزاروں نقاط مارے جائینگے۔ جس کے سبب سے ٹیوبرکل کا دائرہ نرم ہو جاتا ہے اور اس کے اندر نرم اور نرم مواد بن جاتا ہے جو حقیقت قتل شدہ نقاط ابیض ہوتے ہیں۔ اس طرح یہ بہت سے ٹیوبرکل آپس میں ملکر ایک بڑا بھاری دبلیہ بن جاتا ہے۔ اس قسم کا دبلیہ شش کے اندر بکر سل کا باعث ہو جاتا ہے۔

(۲) دوسری حالت میں ایک ٹیوبرکل کے جراثیم کسی وجہ سے کمزور ہوتے ہیں۔

یا شخصی خصوصیتوں کے سبب سے قوتہ اندفاعیہ انکے مقابلہ میں نہایت قوی ہوتی ہے تو اس حالت میں ریشہ کے اجزاء زیادہ پیدا ہونگے اور یہ بڑھتے بڑھتے ٹیوبرکل

کے، انکو سخت گائے کی طرح بنا دینگے۔ اس قسم کی تبدیلی کو سکلیکوسس یا رباطی تبدیلی کہتے ہیں کبھی کبھی اس میں معدنی نمک جمع ہو کر سختی اور صلابت اور بھی زیادہ ہو جاتی ہے۔ اس تبدیلی کا نام کمپیکشن یا تحجر ہے۔

اس قسم کی تبدیلیاں ٹیوبرکل کی ترقی اور انتشار کو روکتی ہیں۔ اور اسی اصول پر فاسفیٹ اف لائم اس مرض کے علاج میں استعمال کیا جاتا ہے۔

(۳) ٹیوبرکل جرم کے اندر فی نفسہ مدہ اور ریم پیدا کرنے کی قابلیت نہیں ہوتی مگر جس جگہ پر یہ موزی قدم جما لیتا ہے وہاں پر دغذغہ اور خراش کے باعث آس پاس کے اجزاء میں انفلامیشن اور التهاب بھی ہو جاتا ہے۔ جس میں اتفاقی طور پر جراثیم مولد ریم کے داخل ہو جانے سے ریم پیدا ہو جاتی ہے۔ اور یہ ایک ایسا عام واقعہ ہے کہ ٹیوبرکل میں ہر جگہ پر پایا جاتا ہے۔

## ٹیوبرکل سے کون کون سی بیماریاں پیدا ہوتی ہیں

(۱) جنرل ٹیوبرکلووس۔ یا عام ٹیوبرکل۔

جراثیم ایسے قوی اور موزی ہوتے ہیں کہ ان کا انتشار کسی صورت سے روک نہیں سکتا اور جراثیم جسم کے تمام حصوں میں پھیل جاتے ہیں بلحاظ علامات عامہ ٹیوبرکل کی تین قسمیں ہوتی ہیں۔

(۱) مائلٹری قسم۔

علامات۔ حملہ کے چند روز قبل اشتہا جاتی رہتی ہے اور کمزوری ہو کر پتہ جاتا ہے حرارت بے قاعدہ طور پر طبعی شروع ہوتی ہے۔ زبان خشک ہو جاتی ہے۔ دھماکہ سوخا ہوتا ہے اور ہڈیاں ہوتا ہے۔ نہ ۱۱ یا ۱۰ درجہ تک تپ لازم ہوتا ہے۔ مگر صبح کے وقت حرارت میں کمی قدرت خفیف ہو جاتی ہے کبھی کبھار کھانسی کا ٹھککا بھی ہوتا ہے رفتہ رفتہ بیماری پیش ہو جاتا ہے اور ۳ و ۴ ہفتہ تک اسی حالت میں رہا کہ کم جاتا

ہے۔

(۲) ریوی قسم۔

اس قسم میں مرض کا زور خاص طور پر آلات تنفس پر پڑتا ہے۔ اور مرض عموماً مینڈرلہز، کالی کھانسی کے بعد واقع ہوتا ہے۔

عسقر تنفس ہوتا ہے اور کھانسی آتی ہے بلغم اور بدہ نفث میں خارج ہوتی ہے کبھی کبھی خفیف سائلٹ الدم بھی دیکھنے میں آتا ہے عسقر تنفس کے سبب سے چہرہ اور ہونٹ سیاہ پڑ جاتے ہیں۔ اگر چھاتی کا امتحان کیا جاوے تو براکائٹس کی آوازیں سنائی دینگیں۔

(۳) دماغی قسم۔ ٹیوبرکیولر میننجاٹس بیزل میننجاٹس۔ اسی کو اکیوٹ ہائیڈرو کنعلیس اور توپیم الراس بھی کہتے ہیں۔

علامات: یہ مرض کمپن میں مینڈرلہز یا کالی کھانسی کے بعد ہوتا ہے یا سر پر ضرب و سقوط لگنے سے ہوتا ہے۔

عامہ شروع میں بچہ کھانا پینا چھوڑ دیتا ہے اور چڑچڑاہو جاتا ہے۔ سوجھ کھاتا ہے تھوہو جاتی ہے۔ بہت جلد دبلا ہو جاتا ہے۔ حرارت لازمی طور پر ۱۰۲-۱۰۳ درجہ بنتی ہے اور نہایت یحین اور بقیار ہوتا ہے۔ نیند نہیں آتی اور سوتا ہے تو چونک نکلتا ٹھٹھا ہے نہض غیر منتظم اور بطنی ہوتی ہے۔

دماغی علامات شروع میں سر درد اس شدت کا ہوتا ہے کہ بیمار اس کے مارے چلاتا رہتا ہے اور کسی صورت آرام نہیں لینے دیتا۔ دونوں آنکھ کی پتلیاں سکڑ جاتی ہیں عضلات میں تشنج ہوتا ہے اور اکثر قبض رہتا ہے۔

دوسرے درجہ میں سر درد کم ہو جاتا ہے غنودگی اور بیہوشی طاری ہو جاتی ہے جب بلاؤ تو بذايان کی باتیں کرتا ہے۔ سانس لیتا ہے تو آہ نکلتی ہے پیٹ اندر



کو کچھ جانتا ہے۔ گردن پیچھے کی طرف سے ٹھٹھک جاتا ہے۔ آنکھ کو تپتیاں مچاتی ہیں  
بدن پر سیانہ یا سرخ رنگ کے دانے نکلتے ہیں۔ اگر ناخنوں سے چمڑہ پر یکسر  
کھینچی جاوے تو اس پر سرخ دانے پڑھتا ہے۔

رفتہ رفتہ استرخا اور فالج کے آثار نمودار ہوتے ہیں۔ آنکھوں میں غصہ پکڑ  
لغوہ یا تھہر پیر یا جسم کے اور کسی حصہ میں فالج ہو جاتا ہے۔

اب اس حال شروع ہوتے ہیں اور تپانہ گر صراحت جھٹکتا سے سیانہ درجہ  
نیچے چلے جاتی ہے۔ اور دو یا تین ہفتہ کے اندر اندر بغیر راہی رنگ بٹھا ہو جاتا ہے۔  
علاج۔ تینوں اقسام جو اوپر بیان کئے گئے نہایت جھٹک اور خطرناک  
ہوتے ہیں انکا علاج احتیاط سے عام اصولوں پر کرنا چاہئے۔

(۱) گھینڈہ دلثوبہ کیو لوسیس سکرا دیولا۔

تین مقام کے غدد اس مرض میں مبتلا ہوا کرتے ہیں۔  
۱۔ گردن۔ اسی کو خازیر یا کنٹھ مالا کہتے ہیں۔

اسباب۔ نزول زکام۔ ورم لوزتین۔ علقوم۔ کالی کھانسی۔ میز لوز قروح  
آنکھ۔ لب یا کان یا اکڑ یا جرم لوزتین یا غشائے انفذ کی راہ داخل ہو کر غدد کو  
متورم کر دیتا ہے۔

گردن میں غدد کے تین مجمع ہوتے ہیں۔

ایک مجمع تو نیچے جیڑے کے نیچے واقع ہے۔ اگر دونوں طرف کے غدد متورم  
ہو جائیں تو گلے کے گرد ورم کا ایک طوق بن جاتا ہے۔

دوسرا مجمع سطحی طور پر سٹرنو میڈیٹھ عضلہ کے ساتھ ساتھ دو قطاروں میں پائے  
پہچھے ہو کر کلیوکیل (عظم تر قوۃ) تک پھیلا ہوا ہے۔

تیسرا مجمع گرا واقع ہوا ہے اور گردن کے شریاٹوں اور اعصاب کے چمڑہ جاتا ہے۔



قصبۃ الریہ اور اس کی شاخوں پر دباؤ پڑنے سے عکس النفس ہوگا۔ مریخی عکس البلیع ہوگا۔ علی بن القیاس نیو موگسٹرک۔ نرد۔ ریکرنٹ لیجیل نرو۔ شریان اور ویدون باؤ پوسکتا یا متورم غدود منخر ہونے سے مری قصبۃ الریہ یا کسی وید یا شریان کے اندر پیپ داخل ہو جاتی ہے۔

ان غدود کا ورم بھی اسی طرح سے انجام پاتا ہے۔ جیسا اوپر بیان کیا گیا ہے (۳) پیٹ کے اندر کے غدود۔ غدود لپٹن۔

پیٹ کے اندر بھی غدود کے کئی اور متفرق مجمع ہیں۔ مینسٹری یعنی وہ رباط جن کے ذریعہ امالپشت کے ساتھ مربوط ہیں اسکے اندر بہت سی عدد ہیں۔

ان غدود کے اندر جرم ٹیوبرکل امعا کی راہ یا عروق کی راہ داخل ہوتا ہے۔

یہ مرض اکثر بچوں کو ہوا کرتا ہے۔ بچہ کمزور اور مخنی ہو جاتا ہے۔ پیٹ بڑا ہو جاتا ہے اور ہمیشہ نفخ اور اسہال رہتا ہے۔ کسی قدر خفیف سی حرارت بھی رہتی ہے۔ اور پیٹ پر دبانے سے متورم غدود محسوس ہو سکتے ہیں۔

یونانی میں غدود کے اور ام کو خازیر کہتے ہیں۔ وہاں ہچو سلوہ بود ورتوہور

قبول عمرو فرق بینہما انسٹ کے خنزیر بگوشت چسپیدہ باشد اکثر خاصہ اوست کہ بھتی لوال نگیرد مگر در ابتدا و گاہ باشد کہ بھات نہی گردد و تھریک ہچو سلوہ و خنزیر لغایت سخت

بود زیرا کہ مادہ او غلیظ تر است و پیشتر در محوہ خود غارض شود۔ خاصہ در گردن بغل و در گردن کوتاہ و اکثر پیشتر متعدد بود۔ بہرہ آنہا را یکہ کیں باشد و گاہ ہر واحد را کیں

جد باشد مانند سلوہ خاصہ خنزیر است کہ کو یک بود مگر بہ ندرت و گاہ باشد کہ سخت بزرگ شود و ایں ورم ما خازیر ازاں گویند کہ خازیر را پیشتر افتد و مادہ ایں علت ارطوبت

غلظت است کہ در بدن جمع شود از تخمہ و سوہ مضہم و باعضاء خود نرم ریزد۔

(۴) ٹیوبرکل آف سیرس مبرین حجت اغشیہ کا ٹیوبرکل۔

(۱) ٹیوبریکلوسیس۔ اغشیہ شش میں ٹیوبریکل کے سبب سے ذات الجنب واقع ہوتا ہے۔ اس قسم کا ذات الجنب صحت میں دیکھا جاتا ہے اکیوٹ یا حاد۔ ٹیوبریکل خواہ شروع سے مقدم پیاری ہو یا پہلے معمولی پلینوریسی ہو کر ٹیوبریکل اس کے بعد میں داخل ہو جائے +

مزمن ذات الجنب۔ اکیوٹ مرض کا حملہ ہونے کے بعد باقی رہ جاتا ہے۔ یا یہ خود بخود ہی مقدم طور پر ہوتا ہے۔ اور یا سل کے دوران میں عارض ہو جاتا ہے۔ اس صورت میں اکثر اس میں پیپ اور ریا ح ملی ہوتی ہے اور اس کو نیوموپالو تھورکس کہتے ہیں +

(۲) پیری کارڈائٹس۔ غشائی قلب کا ٹیوبریکل +

یہ مزمن ٹیوبریکل عام کے دوران میں عارض ہو جاتا ہے یا مقدم معمولی ورم حجاب شش ہو کر ٹیوبریکل بعد میں پیدا ہو جاتا ہے +

(۳) پیری ٹونائٹس +

اسباب ضرب۔ وزخم۔ فتق۔ امعا اور میٹری میں ٹیوبریکل ہو۔

نفعیہ بین اور خصیۃ الرحم کے راہ جرم داخل ہو یا ٹیوبریکل عام اس کا سبب ہو +

**علامت**۔ یہ مرض اکثر مزمن ہوا کرتا ہے اور پیٹ میں خفیف درد رہتا ہے۔ اور دبانی سے بھی درد محسوس ہوگا۔ پیٹ میں نفخ رہتا ہے۔

اسہال آتے ہیں اور حرارت ۱۰۳-۱۰۴ ہو جاتی ہے۔ اور جلد پر سیاہی داغ نکل آتے ہیں +

امتحان کرنے سے پیٹ کے اندر پانی نکل نچا دیں یا جائیکہ۔ یہ آہستہ تمام پیٹ کے اندر پھیلا ہوا ہوتا ہے۔ یا متعدد علحدہ علحدہ کیوں کے اندر ہوتا ہے اگر امیڈیٹم کی ورم ہو تو مشورہ صفاق کا دل ٹھانگنا۔ کہیں کبھی ورم

پری ٹونیم کے ذریعہ امعا آپس میں منطبق اور پیچیدہ ہو جاتی ہیں۔ قدود  
مینسٹری بھی متورم ہو کر محسوس ہو سکتے ہیں۔

اگر استسقا کا پانی نکالا جاوے تو اس میں خون ملا ہوتا ہے اور  
ٹیوبرکل کے جرم پائے جاتے ہیں۔

(۴) اندرونی اعضاء کا ٹیوبرکل

یوں تو بدن کا کوئی غدود ایسا نہیں جس میں ٹیوبرکل اپنا تسلط  
نہ جالیتا ہو۔ مگر اس مقام پر فقط انہیں امراض کا بیان کیا جائیگا۔ جو  
طبییب کے پاس عام طور پر معالجہ کے لئے آتے ہیں۔

ٹیوبرکل انگز تھائیس۔ کترمیشن۔ سل۔

ٹیوبرکل کا جرم شش کے اندر دو راستوں سے پہنچ سکتا ہے۔  
(۱) عروق کی راہ یعنی شریانوں اور عروق جاذبہ کے راستہ۔

اس طریق میں ٹیوبرکل کا داد پہلے پہل شش کے متغفل اجزاء میں  
پیدا ہوتا ہے۔ اور کئی ٹیوبرکل کے دانہ آپس میں ملکر اور انکے نرم ہو جانے  
سے دبید بن جاتا ہے جس کے انفجار سے آخر کار غار پیدا ہو جاتی ہے۔

(۲) دوسرا طریق تنفس کا ہے اور جراثیم ٹیوبرکل تنفس کی راہ داخل ہو کر  
عروق شش یعنی قصبۃ الریۃ کی باریک باریک شاخوں میں درم پیدا کر دیتے  
ہیں۔ قصبۃ الریۃ کی شاخیں متورم ہو کر مجاری ہوا بند ہو جاتی ہیں اور غلیظ  
اور سُرخ رطوبت کے جمع ہونے سے ہوا کا راستہ اور بھی تنگ اور مکمل طور پر  
بند ہو جاتا ہے۔ اس طور سے شش میں ہوا نہیں جاتی اور باچا ہوا موجود

نہ چھوٹنے کی وجہ سے شش میں استعاط ہو کر درم پیدا ہو جاتا ہے۔

اس طور پر اصل مرض میں تشہیر کی تہدیلیاں بھی مختلف ہونگی۔

سل کے اقسام لمحاظ علامات ✦

(۱) شدید۔ اکیوٹ۔ یا گیلینگ کنٹریشن ✦

اس قسم کا کنٹریشن دو صورت میں واقع ہوتا ہے ✦

(۱) نمونیا۔ ذات الجنب ✦

علامات یعنی ذات الجنب کے ہوتے ہیں۔ سردی لگ کر بخار ہوتا ہے۔ عسر نفس اور درد ہوتا ہے۔ کھانسی کے ساتھ سرخ رنگ کا بلغم نکلتا ہے جس میں سینکڑوں اور ہزاروں جراثیم پائے جاتے ہیں اور جلد کے اٹھویں یا دسویں روز علامات میں کچھ تغیر ہو جاتا ہے کی بجائے وہی حالت قائم رہتی ہے یا اس سے بھی ابتر ہو جاتی ہے۔ نفث سبزی یا زردی مائل ہو جاتا ہے اور انہیں ریم پائی جاتی ہے۔ اور شش کے اجزا خارج ہونا شروع ہوتے ہیں اور پسینہ کثرت سے آتا ہے۔ مریض دو تین ہفتہ کے اندر اندر مر جاتا ہے ✦

(۲) براکلو نمونیا ✦

علامات شدید نمونیا اور براکلوٹس کے ملے ہوئے ہوتے ہیں کبھی کبھی شروع میں ہی نفث الیم نمودار ہوتا ہے۔ یہ مرض اکثر بچوں کو میسر لریا کالی کھانسی کے بعد عارض ہوتا ہے۔ تب نہایت شدید ہوتا ہے اور ضعف و لاغری بہت جلد پیدا ہو جاتی ہے نفث میں شش کے اجزا اور ٹیوبرکل جرم کثرت سے ہوتے ہیں۔ ہڈیاں۔ خشکی زبان اور کثرت عرق وغیرہ علامات ہوتے ہیں۔ بیمار تین ہفتہ کے اندر مر جاتا ہے ✦

کراٹک تھا محسوس۔ السٹوٹو برکیو لوس سل ✦

## تشہیحی تبدیلیاں

- (۱) تمام شش کے اندر باریک باریک ٹیوبرکل بنجاتے ہیں +  
 (۲) برانکو منوینا فرمن قسم کا ورم ہلکا اور آہستہ ہوتا ہے جس کے اندر  
 ٹیوبرکل جرم پائے جاتے ہیں +  
 (۳) معمولی ذات الریہ و اماس شش جو ٹیوبرکل کی خراش اور وجودگی  
 سے پیدا ہو جاتا ہے +

(۴) پہلے ہم بیان کر آئے ہیں کہ ٹیوبرکل کے مادہ میں تین قسم کی  
 تبدیلیاں ہو کر تکی ہیں یعنی اول تو مادہ نرم ہو کر پیر کی شکل اختیار کر لیتا  
 ہے۔ جب یہ زیادہ مقدار میں ہوتا ہے۔ اور اس کا انفجار ہو جاتا ہے۔  
 تو قروح بن جاتے ہیں اور غاریں پیدا ہو جاتی ہیں +  
 دوم۔ اگر جراثیم ضعیف ہوں یا مریض کی قوت اچھی ہو تو ٹیوبرکل کا  
 مادہ سخت اور صلب بھی ہو جاتا ہے یا متحجر ہو جاتا ہے اور سنگ شش  
 اس کے اندر بن جاتے ہیں +

(۵) شش کے اندر غاریں بڑی چھوٹی اور کئی اشکال کی ہوتی  
 ہیں۔ پہلے قصبۃ الریہ کی کوئی شاخ متورم ہو کر ہوا کا راستہ مسدود  
 ہو جاتا ہے اور اس کی جہالی میں اجڑے شش متورم ہو جاتے ہیں۔  
 اور ورم نرم ہو کر مواد قصبۃ الریہ کی راہ خارج ہو کر ایک گڑھا بن جاتا ہے  
 شش کے اجڑا میں تامل ہو کہ غامدی اطراف بڑھتی چلی جاتی ہیں۔  
 کبھی دو غاریں باہمی تامل سے ایک دوسرے کے ساتھ مل جاتی ہیں  
 اور کبھی قصبۃ الریہ کی ایک شاخ کی اطراف میں تین چار غاریں بن جاتی  
 ہیں بعض غار کی اندر فی سطح صاف اور ہموار ہوتی ہے اور ایسا نظر آتا ہے

کہ گویا اس کے اندر غشا فرش کی گئی ہے اور غشائیں سے پیپ ہر وقت بنتی اور غار کے اندر بھرتی رہتی ہے۔ غاروں کے اندر عروق اور شریانوں کی شاخیں بھی کبھی کبھی تہی ہوئی ہوتی ہیں۔ شریانوں کی دیواریں کمزور ہو کر پھول جاتی ہیں اور ان میں انورزم بن جاتا ہے۔ شریانوں کی دیواریں متورم اور متفرد ہو جاتی ہیں۔ اور ان میں سے جریان خون واقع ہوتا ہے + چنانچہ غاروں کے اندر بلغم۔ ریم۔ اجزائے شش۔ عروق اور خون ہلا جلا ہوا رہتا ہے +

(۶) جب یہ مرض بہت آہستہ اور مزمن ہوتا ہے تو غاروں کی اطراف میں مزمن ورم پیدا ہو کر سختی اور صلابت پیدا ہو جاتی ہے۔ اور مجاورت سے غشائے شش بھی متورم ہو کر مقامی ذات الجنب بن جاتا ہے اور یا ایسا بھی ہوتا ہے کہ غار پھٹ کر اس کے اندر کی الابلہ اور ریلج ٹکڑے غشائے شش کے کیسہ کے اندر داخل ہو جاتی ہے جسکو پالوئیو مونوکیس کہتے ہیں۔ یعنی احتقان مدود الریاح فی الغشاء الریہ +

(۷) قصبۃ الریہ کے آس پاس کی غدود متورم ہوتی ہیں +

(۸) جیسا کہ دوسرے مزمن اور ام میں ہوتا ہے۔ جگر اور طحال اور گردوں میں ایک قسم کی مزمن کیسیاوی اور تشربی تباعیل پیدا ہو جاتی ہے۔ جن کو امیلائڈ سیٹیریشن کہتے ہیں +

(۹) ٹیوبرکل کا مادہ نفش کے ذریعہ نقل ہو کر زبان اور صفیر پر بھی قوی بن جاتے ہیں +

(۱۰) خون کے اجزاء کمزور ہوتے ہیں نقاطِ ریض کی تعداد زیادہ ہوتی

ہے اور لون الدم اور نقاطِ اجر کی تعداد بہت قلیل ہو جاتی ہے +



## علامات

ابتدائی علامات ÷

(۱) کبھی تو ابتدائی علامات ایسی خفیف ہوتی ہیں کہ بیمار ان کی پڑاہ نہیں کرتا دیکھتے کہ مرض بڑھتی بڑھتی غاریں بن جاتی ہیں ÷  
 (۲) کچھ عرصہ تک سوئے نہم رہتا ہے بھوکہ نہیں لگتی اور قے آتی رہتی ہے۔ دل دھڑکتا ہے یا عورتوں کو ماہواری میں کسی قسم کی شکایت پیدا ہو جاتی ہے ÷

(۳) لمیر یا ہو کر سل پیدا ہو جاتی ہے۔ اسی کو یونانی طبیب وق مع الغب کہتے ہیں ÷

(۴) کبھی کبھی براککا ہٹس۔ ذات الجنب۔ ورم خجڑہ ہو کر بعد میں سل کی علامات نمودار ہوتی ہیں ÷

(۵) کبھی ایسا بھی ہوتا ہے کہ شروع میں ہی نفث الدم ہوتا ہے اور سل اس کے بعد ہوتا ہے ÷

(۶) گردن کے غدود میں سے ورم منتقل ہو کر عروق جاذبہ کی نواہ جراثیم شش میں پہنچ جاتے ہیں ÷

مقامی علامات

درد۔ سل کا درد مقامی اور خفیف ذات الجنب کے سبب سے ہوتا ہے۔ اور چھاتی میں ایک تیز نوکیلی چیز چبھتی ہوئی محسوس ہوتی ہے۔ درد کھانسی کے وقت زیادہ ہڑا کرتا ہے۔ اور چھاتی کے نیچے رخ کو نیوہ پچھپا بھی ہو جایا کرتا ہے ÷

کھانسی شروع شروع میں فقط بٹکا آتا ہے۔ اور کھانسی خشک ہوتی ہے

اور کسی کسی وقت آتی ہے لیکن جب غاریں بن جاتی ہیں تو کھانسی دورہ  
پسے ہوتی ہے۔ رات کو مریض سوتا ہے تو مواد اور مدہ غاروں کے اندر  
جمع ہوتا رہتا ہے۔ آخر کو جب غار لبریز ہو جاتی ہے تو صبح کے دو تین بجے  
سے کھانسی کا زور شروع ہوتا ہے اور بلغم نکلنا شروع ہوتا ہے۔ اور  
کھانسی اس زور سے ہوتی ہے کہ قے ہو جایا کرتی ہے ۛ

نفث شروع میں معمولی برا نکا ٹپس کی طرح ہوتا ہے بعد میں اس کے  
اندہ اندہ اجزائشش خارج ہوتے ہیں۔ اگر نفث کو پانی میں ڈالیں۔ تو  
تہ نشین ہو جاتا ہے۔ تیرتا نہیں۔ خود بین سے اگر نفث کا ملاحظہ کیا جائے  
تو اس میں ٹیو برکل جرم۔ مدہ۔ اجزائشش اور شائد غذا کے ذرات بھی  
دکھائی دیں گے ۛ

نفث الدم۔ بعض اوقات مریض بظاہر ہر طرح سے صحیح و سالم نظر  
پگھلتا ہے۔ مگر دفعۃً بے سبب اس کو نفث الدم ہو جاتا ہے۔ شش کا  
ملاحظہ کرنے سے سہل کے علامات نظر آئیں گے۔ لیکن اکثر ایسا ہوتا ہے۔  
کہ کوئی زہد یا مشقت کا کام کرنے کے بعد خون آیا کرتا ہے سل کا خون بار  
بار آتا ہے اور اس کی مقدار بھی کم دیش ہوئی رہتی ہے۔ عام طور پر خون کا  
رنگ شوخ اور سرخ ہوتا ہے۔ اور اس میں ہوا کے بلبکے ملے رہتے ہیں۔  
اور خون ہمیشہ کھانسی کے ہمراہ آتا ہے ۛ

عسر النفس صرف اُن صورتوں میں دیکھنے میں آتا ہے۔  
جب دونوں شش پر مرض کا حملہ ہو گیا ہو۔ یا تو میو تھو میکس  
پیدا ہو گیا ہے۔ ورنہ عسر النفس ایسی توجہ دلانے والی علامت  
نہیں ۛ

## علامات عامہ

تپ۔ سل میں تپ کا ہونا ضروری ہے اور تپ کی شدت سے مرض کا اندازہ ہو سکتا ہے۔ جب مرض رو بہ ترقی ہوتا ہے تو تپ لازمی ہوتا ہے۔ اور حرارت زیادہ ہوتی ہے۔ جب مرض کا زور کم ہو جاتا ہے۔ یا مرض رُوباً سخطاً ہوتا ہے تو تپ ہر وقت نہیں رہتا۔ فقط شام کے وقت خفیف سا جا ڈالک کر ہاتھ پیر گرم ہو جاتے ہیں۔ رخسارہ سرخ ہوتے ہیں اور ایک سو یا ایک سو ایک درجہ بخار ہو جاتا ہے اور بخار اُترنے کے بعد نہایت زور سے پسینہ آتا ہے۔ اور بیمار سر سے پیر تک تر بتر ہو جاتا ہے۔

اس تپ نام ہکٹک فیور ہے۔ اور یہ جراثیمی سمیات کے انجذاب سے پیدا ہوتا ہے۔ جہاں کہیں مژمن ورم ہوتا ہے اور مدہ اور ریم بنتی ہے وہاں پر اس قسم کا تپ پایا جاتا ہے۔ سل سے اس تپ کو کوئی خصوصیت نہیں ہکٹک کے لفظی معنی ہیں عادت کی۔ کیونکہ اسی وقت اور اسی موقع پر ہر روز یہ تپ ہڑا کرتا ہے۔ گویا بیمار کو اس کی عادت ہو گئی ہے۔ غالباً یونانی لفظ وق بھی ہکٹک کی تحریر سے مستخرج ہے۔ گو وق کے لفظی معنی نرم اور باریک ہے۔

ہزال اور لاغر۔ بیمار دن بدن سُکھتا اور دُبلتا ہوتا چلا جاتا ہے۔ خون کی کافی طور پر ترویج نہ ہونے کی وجہ سے چہرہ سیاہی یا سبزی مائل ہو جاتا ہے۔ طاقت اور توانائی کم ہو جاتی۔ بال گر جاتے ہیں۔ ناخون سفید بعد گول ہو جاتے ہیں۔ اور چھاتی اور پیٹھ پر چھائیاں اور دھبے نکل آتے ہیں زبان اکثر سرخ اور صاف رہتی ہے۔ بھوکہ نہیں لگتی۔ کبھی کبھی قے آتی

ہے۔ اسہال خصوصاً مرض کے اوائل میں ضرور آیا کرتے ہیں۔ اور مجرباً بہ  
مرغن اشیا سے طبیعت متنفّر ہو جاتی ہے۔

اگر خون کا ملاحظہ کیا جاوے تو اس میں سفید نقاط کی تعداد  
زیادہ ہو جائے گی۔ اور لون الہم کم ہو جاتا ہے۔

عوارضات۔ ذات الریہ۔ ذات الجنب۔ نیو مونیٹوریکس۔  
امفریما۔ قروح خجّره و زبان۔ گنگرین شش گردوں کے انڈیو بریکل پیدا  
ہونے سے بول میں ریم خارج ہوتی ہے۔ اغشیہ دماغ یا دبّاع میں ٹیوریکل  
ہو کر سرسام ہو جاتا ہے۔ یا ٹیوریکل عام عارض ہو جاتا ہے۔

## سل کی تشخیص علامات اور امتحان کرنیکا طریق

سل کا مرض اکثر شش کی چوٹی میں پہلے شروع ہوتا ہے خصوصاً  
کلیوکیل کے عین وسط کے نیچے یا کلیوکیل کے باہر کے حصّہ کے دو تین  
انچ نیچے۔

معائنہ۔ معائنہ کرنے سے مسلول پہلو کے حرکات بہت کمزور  
نظر آتے ہیں۔ اور چھاتی تنگ اور سکڑی ہوئی معلوم ہوگی۔ اگر بیمار کے  
پچھے کھڑے ہو کر اپنے ہاتھ کا انگوٹھا مریض کی چھاتی پر کلیوکیل کے اوپر  
کی جانب اور انگلیاں کلیوکیل کے نیچے رکھ کر مریض کو لمبا سانس لینے کے لئے  
کہا جاوے تو مسلول اور تندرست پہلو کے شش کے انبساط کا اندازہ  
سجّی ہو جائیگا۔ اور معلوم ہوگا کہ مسلول شش میں انبساط تنفس بہت  
کم ہوتا ہے۔

ٹھوک کر سننے سے آواز ٹھوس سنائی دے گی اور اگر اس بہت دور

دور پھیل گیا ہے تو کھوکھلی نالے دار آوازیں سنائی دیتی ہیں۔ جب غار بجاتی ہے تو آواز اس طرح سے نکلتی ہے۔ جیسے ٹوٹے ہوئے برتن کو بجانے سے آتی ہے۔

بیمار اگر لمبا سانس لیکر دم کو روک رکھے اور منہ کو بند کرکھے تو اس وقت ٹھوکنے کی آوازوں کا اندازہ اچھی طرح سے ہو سکتا ہے۔  
سینہ میں کے ذریعہ اجترائیں سانس اندر جانے کی آواز بہت کمزور سنائی دیتی ہے۔ اور سانس باہر جانے کی آوازیں بلند اور لمبی ہو جاتی ہیں۔ اور آواز سخت اور کرخت ہو جاتی ہے۔

جب مواد پیرا ہو جاتا ہے تو طرح طرح کی بلبلاہٹ۔ چٹکنی نالی دار یا پھونکنی کی آوازیں سنائی دیتی ہیں۔ بیمار کو جب بولنے یا کچھ کہنے کے لئے کہا جاتا ہے تو آواز نہایت بلند اور قریب سے آتی ہوئی سنائی دیتی ہے۔

ذات الجنب مادہ نیموتوریکس عارض ہونے کی صورت میں ان عوارضات کی مخصوص آوازیں سنائی دیتی ہیں۔

شش کے ٹکڑے جانے اور مسلول ہونے کے سبب قلب کی حرکات اور آوازیں بھی بہت بلند سنائی دیتی ہیں۔ اور کبھی کبھی اس میں غیر طبعی آوازیں بھی پیدا ہو جاتی ہیں۔

ہزال شش۔ فاجبر ایڈ تھاؤس۔

تشریحی تبدیلیوں کے لحاظ سے یہ مرض تین قسم کا ہوتا ہے۔

(۱) پہلے ذات الجنب یا بس ہو کر بعد میں اس شش کے اجزاء میں

منتقل ہو جاتا ہے۔ اور ورم کا مادہ صلب اور متحجر ہو جاتا ہے۔

(۲) ابتدا میں ٹیوبرکل اور سل پیدا ہو کر مادہ سجاٹے نرم اور متغیر ہونے کے متحجر اور صلب ہو جاتا ہے ۔

(۳) مقدم ہزال صلب ہو اور اس کے بعد اس میں ٹیوبرکل پیدا ہو جاتے ہیں۔ یہ مرض بہت ہی مزمن ہوتا ہے اور سالہا سال تک مریض اس میں مبتلا رہتا ہے۔ ہزال شش کے سبب سے چھاتی سکڑ کر تنگ ہو جاتی ہے۔ اور قلب کی آوازیں دور دور تک سناٹی دیتی ہیں۔ یا قلب خود کھینچ کر اپنی جگہ سے سرک جاتا ہے ۔

شش پر ٹھوک کر سننے سے ٹھوس آواز سناٹی دیگی۔ اور جن صورتوں میں قصبتہ الرتہ میں انتفاخ پیدا ہو جاتا ہے تو غاروں کے علامات اور آوازیں پیدا ہونگی ۔

انجام۔ سیل خواہ اکیوٹ ہو یا مزمن۔ یہ لا علاج مرض ہے۔

زیادہ سے زیادہ معالجہ کا مدعا یہ ہو سکتا ہے۔ کہ بیمار کو تکلیف دہ علامات سے نجات دیکر جہاں تک ممکن ہو سکے آرام دیا جاوے۔ اس کی طاقت قائم رکھی جاوے تاکہ اس کے مقسوم میں جتنے روز اور صیبا لگتا ہے زندگی راحت اور آرام سے بسر کر سکے ۔

موت اس مرض میں کئی اسباب سے واقع ہوتی ہے یا تو کمزور

ہوتے ہوئے بیمار آخر کو ضعف و اسہال سے مر جاتا ہے یا ٹیوبرکل منتشر ہو کر دماغ میں منتقل ہو جاتا ہے اور سرسام یا ٹیوبرکل عام سے اسکا خاتمہ ہوتا ہے۔ نیو مو تھوریکس۔ نفث الدم اس کی موت کے دوسرے

اسباب ہیں ۔

## یونانی

سل کی ماہیت میں اختلاف رائے ہے \*  
 بعض حکما کا قول ہے۔ هو قرحہ فی التریۃ یلزمہما حلی و دقۃ  
 اللقرب من القلب صاحب کامل لکھتا ہے هو قرحۃ فی التریۃ والصد  
 یعنی تپ و ق کا ہمراہ ہونا سل کے لئے لازم نہیں \*  
 مگر عام اطلاق کتنی اس لفظ را پر مدہ کہ در سینہ و شش مجتمع میشود  
 و معنی سل در لغت ہزال است از آنکہ لا غری خاصہ این علت است و یا سم  
 لازم مسمی گشتہ \*

و کسانے باشند کہ پیوستہ رطوبتہائے لزج از دماغ ایشان از  
 جانب شش آید و رگمائے و مزون را متلائے گرداند و ضیق النفس و  
 سرفہ صعب تولد کند و کاریاں رسد کہ قوت ضعیف گردد و تن لاغر  
 شود و بکاہد۔ اگرچہ اس مرض ربوست و شش از ریش پاکست لکن  
 خداوند این علت را ہم مسلول گویند \*

اسباب سابقہ۔ شہرہائے سرد فصل زمستان۔ عمر ۱۰۔ ۳۰ سال  
 کسانے را کہ سینہ ایشان تنگ باشد و گردن دراز بقدام مائل و حلقوم  
 بیرون خاستہ و کتف ہائے ایشان از گوشت برہنہ باشد و لیوے  
 پشت بیرون آمدہ چون بال مرغ و یکسان را بچہ خوانند۔ مردم سرد مزاج دریں  
 افتا بیشتر افتد \*

بادیہ (۱) نزلہ نیر از سر بر شش ریزد و پیش از پنچتہ شدن تیزی  
 او شش را بسوزاند \*

(۲) قواۃ الریہہ رخیم کند \*

(۳) ذات الجنب - ذات الصدر - ذات العرض پختہ شود و بریم کند  
 و در بر آمدن سرفه خون پریشش گذرد و آنرا بسوزاند +  
 (۴) سررگ بگسلد از باعث سرفه یا ضرب و سقط و غیره خون پریش  
 بریزد و در ورقه افتد +

**علامات** - تب نرم لازم - سرخی رخسار خاصه - هنگام غلبه تب  
 نفث المده - عرق کردن قوت تب - کاهش تن باز گردیدن ناخن و ریختن -  
 پا و دست با اس کند حلقه های قصیه شش و پارہا رنگما یاریم برآید یا  
 سرفه صعب پدید آید و خون صاف بیرون آمدن گیرد +

هرگاه که خلط غلیظ تر شود و بالیند و پیچ بر نیاید و این صورت بیش از  
 چهار روز مملت نمی دہد - خداوند سل با بر دو فک چیرے مثل دانه با قلا پدید  
 آید از پس ۵۲ روز میرود و هرگاه برابہام سبزی پدید آید و بر پیشانی بشود  
 سرخ برآید و زرد آب چرب از دوسے ہی برآید و روز چہارم بمیرد و هرگاه میان  
 سر چیرے بچو دانه با قلا برآید و رنگ آن سیاه یا شد و در دکنده و مہیات  
 نمی افتد و رچہل ساعت یا چہل روز بمیرد +

و نشان مہ در نفث آن است کہ چون در آب اندازند نہ نشین گردد  
 و بوئے وے عند النفث مشموم میشود و چون بر آتش بسوزد منتن و مثل  
 کند استخوان محسوس میشود و لا تخلوا الملاء عن الا استلادہ گاہ خون یا دہ  
 از بہت قصور نفج یا خشک ریشہ از بہت تقشر موضع متقرحہ برے آید +  
 گاہ باشد کہ سل یا تب مانے دیگر چون ربع خمس شطر الغنث یا تب مرکب  
 شود و بدترین تہا کہ بایں مرکب شود خمس ست پس ربع پس شطر الغنث پس  
 ناظم ہر آنکہ مادہ این تب با غلیظ و سوداوی است و علاج وے با علاج



اس علت پہنچ نرو کی ندارد و باید دانست تدبیر قروح در ابتدا بذات است  
و بعدہ محال ۔

## گروہ میں ٹیوبرکل کی بیماری

اسباب ٹیوبرکل عام کے جزو ۔

مقدم مرض مشانہ میں ہو کلا و وہاں سے حالین کی راہ گردہ میں پہنچ جاو  
اس صورت میں غالبین متورم ہو کر موٹی موٹی ہو جائیگی اور ان کی مجاری  
تنگ یا بند ہو جائیگی ۔ اور درم دونوں گردوں میں ہو گا ۔ گردہ کے اندر  
ٹیوبرکل مقدم بھی ہوتا ہے ۔ اس حالت میں فقط ایک پہلو میں ہوتا ہے اور  
ٹیوبرکل کا مادہ جرم گردہ کے خارجی حصہ میں شروع ہوتا ہے ۔

علامات ماؤف پہلو میں نرم نرم درد اور ثقل محسوس ہو گا ۔ بار  
بار پیشاب آتا ہے اور پیشاب میں ریم ۔ خون اور جراثیم ٹیوبرکل پائے جاتے  
ہیں ۔ جب گردہ متورم ہوتا ہے تو ٹوٹل کر معائنہ کرنے سے محسوس ہو سکتا ہے  
علاوہ اس کے ٹیوبرکل کے علامات ۔ تپ نرم و لازم ۔ لاغری اور رات  
کو پسینہ آنا جیسا سل کے مرض میں ہوتا ہے اس میں بھی ہو گا ۔

## مشانہ کا ٹیوبرکل

اسباب مشانہ کے اندر ٹیوبرکل تو مقدم طور پر حملہ کرتا ہے یا کلیتین  
پیراسٹیٹ یا دیر بکلی سمینے لیسر کی طرف سے پھیل کر آتا ہے ۔

مشانہ کے دانہ کے آس پاس قروح بن جاتے ہیں ۔ ان قروح کے  
اطراف اندر سے متاثر ہوتے رہتے ہیں ۔ اور ان میں سے پیپ اور  
خون خارج ہوتا رہتا ہے ۔ اور مواد میں ٹیوبرکل کے جرم بکثرت پائے جاتے  
ہیں ۔ مشانہ کے مقام پر درد اور سوزش رہتی ہے اور پیشاب کی بار بار

عاجت ہوتی ہے۔ اور عام ٹیوبرکل کی علامات تب ہزال عرق وغیرہ ہوگا۔

پراسٹیٹ گلینڈ کا ٹیوبرکل •

اس غدود میں ٹیوبرکل خصیہ سے پھیل کر آتا ہے اور کیسہ منی بھی اس مرض میں مبتلا ہو جاتا ہے اور پراسٹیٹ سے مثانہ اور کلیتہ میں بھی منتقل ہو جاتا ہے۔ کبھی کبھی مقدم طور پر بھی اس غدود میں ٹیوبرکل پایا جاتا ہے۔

علامات درد سوزش ہو کر بار بار پیشاب آتا ہے اور بول کے اندر خون اور ریم ملا ہوتا ہے اور اس میں ٹیوبرکل کے جرم کثرت سے پائے جاتے ہیں۔ پیشاب میں کسی قدر ترشی ہوتی ہے۔  
اگر متعدد کی راہ پراسٹیٹ کا امتحان کیا جائے تو اس میں ورم محسوس ہوگا۔

خصیہ کا ٹیوبرکل

یہ مرض جوانی کے ایام میں ہوا کرتا ہے۔ خاندان میں کسی نہ کسی کو ٹیوبرکل ضرور ہوتا ہے۔

مرض پہلے ایسے وڈی مس میں شروع ہوتا ہے۔ خصیہ کے پچھلے رخ میں ایک گٹھلی بن جاتی ہے اور واس ڈرنس موٹا اور متورم ہو جاتا ہے ورم پھیلتا پھیلتا کیسہ سے پراسٹیٹ مثانہ اور گردہ میں چلا جاتا ہے۔ جب جرم خصیہ میں مرض پہنچتا ہے تو اس میں کئی گٹھلیاں بن جاتی ہیں جو رفتہ رفتہ نرم ہو کر پھٹ جاتی ہیں اور ان میں سے غلیظ درد رنگ کی ریم خارج ہونے لگتی ہے بلکہ خصیہ کا بہت سا حصہ اس شگاف میں سے

باہر کو نکل آتا ہے جس کا نام ہرنیا ٹیسٹیز ہی رفتہ رفتہ اس قسم کے کٹی و مل بن کر چھوڑتے ہیں۔ مگر جب تک خصیہ کا جرم تقوڑا بہت باقی رہتا ہے تب تک دبائے سے جس خصیہ کے اندر برابر پاٹے جاتے ہیں۔ دل کی پیپ میں سے ٹیوبرکل جرم بکثرت دستیاب ہو سکتے ہیں۔ یہ مرض عموماً ایک طرف ہوتا ہے اور اس کے ساتھ غشا خصیہ کے اندر پانی جمع نہیں ہوتا۔

ہڈیوں میں ٹیوبرکل کی بیماریاں۔ اسکو ہندی میں گھیر کہتے ہیں۔ یہ بیماریاں اکثر بچوں یا جوانوں کو ہوتی ہیں۔ جن کے خاندان میں یہ مرض ہوتا ہے خفیف ضرب لگ کر ورم شروع ہو جاتا ہے۔ ہڈیوں میں ٹیوبرکل دو صورت سے واقع ہوتا ہے۔

اول پہلے جلد استخوان موزم ہو کر ایک گھٹی بن جاتی ہے اور اس میں داور ثقل محسوس ہوتا ہے زرد رنگ موزم ہو کر دل بن جاتا ہے۔ جو کسی جگہ سخت اور کبھی پرنرم محسوس ہوتا ہے اس قسم کا ورم لیلی اور صدر کی ہڈی اور قحف دماغ میں زیادہ تر واقع ہوتا ہے۔ اور چھوٹی چھوٹی غاریں بن کر ایسی شکل بن جاتی ہے گویا ہڈی کرم خوردہ ہو گئی ہے۔

(دوم) مقدم جرم استخوان میں ورم پیدا ہوتا ہے اور اس میں ناکل ہو کر گرٹھے بن جاتے ہیں۔ ہڈی کا مردار ٹکڑا جوان غاروں کے اندر ہوتا ہے اسکو سیکو لیسٹر کہتے ہیں۔ اگر دل منفرج ہو کر باہر کو خارج ہو جائے تو لمبا ناسور بن جاتا ہے جسکے انتہائی سر پر استخوان کے غار محسوس ہو سکتے ہیں۔ اس قسم کا ورم ماتہ پیر اور پشت کی ہڈیوں میں یا لمبی ہڈیوں کے سر میں زیادہ پایا جاتا ہے اور آہستہ آہستہ پھیل کر پاس کے مفاصل متوڑ دیتا ہے۔

(۱) ہاتھ میں ورم ہو جاتا ہے۔ درد ہوتا ہے اور درز رات کے وقت زیادہ ہوتا ہے۔ پشت دست میں بہ نسبت تھیلی کے ورم زیادہ ہوتا ہے اور کلائی کی حرکت جاتی رہتی ہے۔  
(۲) پیر میں ورم پہلے اس کیلے انگلی کی ہڈی یا ایسٹرنگلیس میں شروع ہوتا ہے۔

اگر اس کیلے میں ورم ہو تو بیاریا بیاریا زمین پر نہیں رکھ سکتا۔ اور انگلیوں کے بل چلتا ہے، ایسٹرنگلیس کا ورم گنڈ کے نیچے کی طرف نمودار ہوتا ہے اور پیر پھیلا ہوا اور تنہا ہوا رہتا ہے۔ رفتہ رفتہ ورم پھیل کر ٹخنے میں پہنچ جاتا ہے۔ اور مفصل کی حرکات موقوف ہو جاتی ہیں۔ جب یہ مرض لمبی ہڈیوں کے سروں میں ہوتا ہے۔ تو یا تو اپنی فیسینر میں یا کارٹلج میں پہلے شہ نہ ہوتا ہے اور مادہ یا تو کچھ عرصہ رکھ کر تحلیل ہو جاتا ہے۔ مفاصل میں بھی ٹیو برکل مقدم بن جاتا ہے۔  
اور کبھی ایسا بھی ہوتا ہے کہ ٹیو برکل کا مادہ جوڑ کی طرف نہیں پھیلتا بلکہ تمام ہڈی کو خراب کر ڈالتا ہے ران کی ہڈی کا نیچے کا سرا اور بٹیا کا اوپر کا سرا اس مرض میں اکثر مبتلا ہوا کرتا ہے۔ ہیومرس میں کہنی کے پاس والے حصہ میں ٹیو برکل عام طور پر ہوتا ہے۔

(۳) ٹیو برکل فقرات پشت۔ اسکو پالس ڈیزیز کہہ چکراف سپائن یا حد کہتے ہیں۔ یہ مرض اکثر نات رست اور کمزور بچوں میں ہوا کرتا ہے۔ چوڑے لگنے سے یا پیٹھ کے مڑک جانے سے ورم ہو کر ٹیو برکل پیدا ہو جاتا ہے۔ کم اور پشت کے درمیانی فقرات کے نیچے حصہ میں یہ مرض زیادہ تر ہوتا ہے۔

فقہ کا سامنے کا حصہ پہلے متورم ہوتا ہے۔ جہاں سے ورم اوپر نیچے پھیل جاتا ہے۔ فقرات نرم ہو کر تحلیل ہو جاتے ہیں اور مواد کا دل نجا جاتا ہے چونکہ فقرات زائل ہو جاتے ہیں۔ اس لئے وہ بدن کا بوجھ نہیں اٹھا سکتے اور پشت کھڑی ہو جاتی ہے۔

ایسا بھی دیکھنے میں آیا ہے کہ متعدد فقرات بالکل گھل کر گراختہ ہو جاتے ہیں مگر مرض کا فقرات کے مؤخر حصہ میں پھیل جانا مادات سے ہوتا ہے۔

جب گردن کے فقرات میں یہ مرض واقع ہوتا ہے تو اول عظام الراس اور حامل الراس کے جوڑ یا حامل الراس اور محور کے مفاصل میں شروع ہوتا ہے۔

**علامات درد۔** شروع میں جھکنے یا کچھ چیز اٹھانے میں درد ہوتا ہے اور پیٹھ پر دبائے سے بھی درد ہوگا۔ بیمار درد کے مارے پیٹھ کو اکڑا کر رکھتا ہے اگر اعصاب نخاعی پر ورم کا اثر یا متورم مادہ کا وزن پڑتا ہے تو نیوریلجیا کے اوجاع ہو جاتے ہیں۔ اور بیمار درد و شکم کی شکایت کرتا ہے۔ یا ایسا محسوس ہوتا ہے کہ گویا کوئی رسی گس کر کمر میں بندھ ہوئے ہے۔

پیٹھ اکڑ جاتی ہے۔ اور پیار حیب زمین پر سے کوئی چیز اٹھانے سے لئے جھکتا ہے تو کمر کو اکڑائے رکھتا ہے۔ اور پیٹھ کے بجائے گھٹنے یا چوڑ کو جھکاتا ہے۔ اگر بچہ کو منہ کے بل بستر پر لٹاویں اور ٹانگوں کو پکڑ کے اوپر نیچے یا اطراف کی طرف ہلکائیں تو کمر کی اکراہٹ ظاہر ہو جائے گی حد یہ۔ اگر بیماری صرف گردن کے فقرات میں ہو تو حد یہ یا اور کسی قسم کا اعوجاج واقع نہیں ہوتا۔ کمر میں فقرات کا مقدم حصہ زایل

ہو جانے پر پیٹھ کی اصلی شکل قائم رہتی ہے +

مگر ڈارسل فقرات کی تشکیل دہی واقع ہوئی ہے کہ ان کے اندر ذوالواقع ہونے سے پیٹھ ضرور کبڑی ہو جاتی ہے۔ اگر متعدد فقرات ذائل ہو جائیں تو پیٹھ پیچھے کی طرف محدب ہوگی +

پشت کے اعوجاج کے سبب سے سامنے کی طرف چھاتی میں بھی تبدیلیاں واقع ہو جائیں گی۔ پسلیاں نزدیک و نزدیک ہو جاتی ہیں اور عظام الصدر سامنے کو نکل آتی ہے +

وہل۔ گردن کی بیماری میں پھیڑ، ماقوم کی عتب میں بنتا ہے اور پھیل کر یا تو گردن بغل یا صدر کے اندر پٹا جاتا ہے یا ماقوم میں پھٹ جاتا ہے۔ اس کے وزن سے عسر البلع و عسر النفس ہوتا ہے۔ اور استسقا کلائٹس واقع ہو جاتا ہے +

ڈارسل فقرات میں دسل بننے کے کئی مقام ہوتے ہیں +

(۱) پیٹھ میں +

(۲) پہلو میں +

(۳) پسلیوں کی ہڈیوں کے ساتھ ساتھ انٹر کاسٹل اعصاب و

شریٹن کے ہمراہ پھیل کر سینہ کے اطراف میں (۴) شاذ و نادر اوپر کی طرف گردن میں (۵) ڈایا خزم میں سے گذر کر شکم کے اندر +

ڈارسل فقرات کے تحتانی حصہ میں بیماری ہونے سے دسل

نیچے کی طرح بنتا ہے +

پہلے پہل کمزور اس مقام پر بنتا ہے جسکو پٹی صاحب کا مثلث کہتے ہیں۔

بعد ازاں نیچے کا رخ کر کے سواں فضلہ کے خلاف کے اندر راہ کر لیتا ہے۔

اور اس عضلہ کے ہمراہ پیڈو میں سے بائیں ران میں اور وہاں سے بھی گزر کر ران اور اسے بھی نیچے تک پہنچ جاتا ہے کبھی کبھی عضلہ لورک میں راستہ کر کے نشستگاہ پر مستقیم کے اطراف میں نمودار ہو جاتا ہے ۔

**اعصابی علامات** - اعصاب یا سنجاع پر وزن یا خراش ہونے

سے استرخاء - فالج - درد نقصان حس و حرکت وغیرہ پیدا ہو جائیگا  
علیٰ ہذا القیاس پیشاب بار بار آئیگا یا بالکل رک جائیگا - یا اخراج برائے  
احسا سے یا حرکاتی خلل واقع ہوگا - یا بیٹہ سو رہا ہو جاتا ہے ہن دقروح  
استلقائی ) \*

**علامات عامہ** - تپ نرم - ہزال - کثرت عرق یتظلم الکبد کلیہ  
مفاصل میں ٹیو بریکل کی بیماریاں -

جوڑوں میں جب ٹیو بریکل مقدم ہوتا ہے تو پہلے ساٹھ ویل ممبرین  
کے اوپر ٹیو بریکل کے پچھلے ٹانے بنتے ہیں - یہ ٹھہرتے ٹھہرتے نرم ہو جاتے  
ہیں اور ساٹھ ویل ممبرین کی جگہ - پگرنیو لیشن لٹو بن جاتا ہے ۔

گر نیو لیشن لٹو آہستہ آہستہ پھیلتا ہوا اور ترقی کرتا ہوا اعضا ریف  
مفاصل کو کھاتا جاتا ہے - اور آخر کار ہڈیوں تک پہنچ جاتا ہے - اور  
ہڈیوں میں بھی ورم ہو جاتا ہے جس کا پہلے ذکر کیا گیا ہے ۔

کبھی ہڈی میں مقدم مرض ہوتا ہے اور وہاں سے پھیل کر مفاصل  
میں جاتا ہے یا ہڈی میں داخل ہو کر مفاصل کے اندر منفجر ہو جاتا ہے -  
**علامات** - سب سے پہلے جوڑ کر ہلاکتے میں درد محسوس ہوتا

ہے - آخر کو حرکات بالکل موقوف ہو جاتے ہیں اور بیمار جوڑ کو سکرٹکے رکھتا ہے  
مفاصل کا رنگ سفیدی مائل ہوتا ہے مانتہ لگانے سے ہیں حرارت

اور توج محسوس ہوگا اور آس پاس کے عضلات سوکھ کر کمزور جاتے ہیں  
آخر شجیب اوتار و غضار لین زائل ہو جاتے ہیں۔ تو مفاصل  
متخلع ہو جاتے ہیں۔ دیگر علامات مثل تپ و ہزال وغیرہ جو ٹیوبرکل میں  
ہوتے ہیں ان امراض میں بھی پائے جاتے ہیں \*

اسباب۔ مفاصل کا ٹیوبرکل عموماً جوانوں یا بچوں کو ہوتا ہے۔  
خصوصاً جن کے خاندان میں یہ مرض موروثی ہو اور جو ضعیف البنیہ  
ہوتی ہیں یا کثیف و ناپاک مقامات میں زندگی بسر کرتے ہوں \*

جسم میں دوسرے کسی مقام پر ٹیوبرکل اگر موجود ہو تو وہاں سے  
بھی منتقل ہو کر مفاصل میں چلا جاسکتا ہے۔ اسباب بادیہ اس مرض کا  
ضرب یا سقط ضرور ہوتا ہے خواہ کتنا ہی ضعیف ہو \*

مختلف مفاصل کا ٹیوبرکل۔

(۱) شانہ

شانہ میں ٹیوبرکل بہت کم ہوتا ہے اور جب ہوتا ہے تو ہمیشہ ہیورس کے  
سر میں مقدم شروع ہو کر بعد میں جوڑ کے دوسرے اجزاء میں پھیل جاتا ہے \*

علامات۔ شانہ متورم اور دردناک ہو جاتا ہے اور جب اس میں  
ریم بن جاتی ہے تو پھوٹا یا تو ڈیٹا اٹھ عضلہ کے سامنے یا پیچھے کی طرف  
منفجر ہوتا ہے۔ اور جب مفصل کے اجزاء زائل ہو جاتے ہیں تو ہیورس کا  
سرخرفہ سے ٹککڑا اور اور اندر کی طرف متخلع ہو جاتا ہے \*

(۲) کسنی کا ٹیوبرکل۔ ۱۵ یا ۲۰ برس عمر کے جوانوں کو ہوتا ہے اور  
مرض مقدم الی کرنن کے سر یا ہیورس کے ٹوڑ کا ٹڈائل میں شروع ہوتا  
ہے۔ ورم الیکرانت کے اطراف میں نمودار ہوتا ہے اور کبھی کبھی پھوٹا



الشرزد کے ہمراہ اوپر کی طرف پھیل کر بازو کے اندر کی طرف پھٹتا

ہے \*

### مفاصل دست و پا

ہاتھ کے جوڑ میں اس مرض میں کوئی خصوصیت نہیں ہوتی اور نہ

ہی کعب پائیں \*

مفاصل تراؤ۔ زانویں، کمر، ششازانویا، آستخان میں پہلے بنتا ہے

اس مرض کو واسطہ نہ لینی سفید زانو کہتے ہیں۔ کیونکہ متورم زانو

کارنگ سفید ہوتا ہے \*

جب جوڑ کے اجزاء اٹل ہو جاتے ہیں تو بٹیا متعلق ہو کر پیچھے کی طرف

سرک جاتا ہے۔ اور باہر اور پیچھے کی طرف گھوم جاتا ہے \*

کولے کا جوڑ۔ ٹیو بر کیونکہ کینیا ٹیٹس کا کیلیجما۔

یہ مرض بچپن کے زمانہ کا ہے اور یا تو غذائے مفصل۔ ہڈی کے سر یا

اپنی فینٹیں پہلے شروع ہوتا ہے اور پھر پورے اسکلی (اٹل) ہو کر بیکار ہو جاتا ہے \*

علامات۔ ابتدا میں جوڑ میں درد ہوتا ہے اور درد منتقل ہو کر زانویں

میں محسوس ہوتا ہے۔ مرنجہ متورم ہوتا ہے اور اسکے گرد کے عضلات سوکھ

کر کمزور ہو جاتے ہیں۔ تا وقت پہنچ کر ناٹنگ سفید رملی معلوم ہوتی ہے

مگر جوڑ سے امتحان کیا جاوے تو ناٹنگ کی وضع یہ ہوگی کہ باہر کے رخ اور

کسی قدر پیٹ کی طرف مڑ جاتی ہے اور نیز باہر کی طرف چمک کھا جاتی ہے \*

مگر یہ چونکہ غیر طبعی وضع ہوتی ہے اور درم اور درو ان آیام میں یادہ

ہوتا ہے اس لئے پیار چلنے پھرنے سے عاری ہو جاتا ہے اور جھاٹک ہو سکتا

ہے مگر کو سامنے کیونکہ اور تندہ سست پہلو کے عظام ورک کو نیچے کر کے اس

غیر طبعی وضع کو بظاہر درست کر لیتا ہے۔ اور بادی النظرہ اس میں کسی طرح کا سقم نظر نہیں آتا ہے۔

رفتہ رفتہ ٹیپ۔ پہلے حضرا اور کم کو زائل کر ڈالتا ہے اور عظم فکری کا سر اپنی مستقرت باہر نکال کر عظم لگایا ہونے کی نسبت پتہ پتہ کر کے متعلق ہو جاتا ہے۔ اور جو دریم بنتی ہے۔ اس کے پیچھے ہونے اور اختیار کے کئی مقام ہونے ہیں۔ اکثر توران کے باہر کی طرف گریٹ ٹرو کیٹر کے سامنے اور اندر رخ دل منہجر ہوتا ہے اور یا چوڑے کے پیچھے یا بین ان میں یا پسٹ میں یا حوض الوری کے اندر داخل ہونے کے سقیم کے اطراف میں جا کر کھلتا ہے۔

اور جب درم تیز ہوتا ہے توران یا ماس درم الم تپہ و تحلیف مرض کو بہت زیادہ ہوتی۔ اور جو دس کے پاس سے پانک چوٹا نکلتا ہے۔ اور رات کو سو نہیں سکتا۔

جب راس الفخذ اپنے مقام سے نکل کر متعلق ہو جاتا ہے یا بالکل زائل ہو جاتا ہے۔ تو ماؤف ران میں ایک اور ہی شکل پیدا ہو جاتی ہے ٹانگ سوکھ کر بالکل کمزور ہوتی ہے اور اندر کو کیسے رہتی ہے۔ اور پسٹ کی طرف اور اندر کو چکر کھا کر مرے ہوتی ہے۔ جب درم اور درم ہو جاتا ہے تو راس الفخذ اور عظم الوری کا اس غیر طبعی صورت میں انطباق ہو جا چکا گیا اس مقام پر نیا مفصل غیر تحقیق بن جاتا ہے اور چونکہ فخذ کا بہت سا جھٹہ زائل ہو چکا ہوتا ہے۔ اور نیز غیر طبعی مقام پر مسکن اختیار کرنے سے ماؤف ٹانگ کا طول شدیدست ٹانگ کی نسبت رخ ڈیرہ اونچ کم ہو جاتا ہے۔ اس لئے مریض چلتے وقت بے اختیار کمر کو سامنے کی طرف جھکا لیتا ہے۔ اور حد بہا مقدم پیدا ہو جاتا ہے اور نیز ماؤف پہلو

کے عظم الورک کو بھی نیچے کے رُخ کر لیتا ہے۔ اور اس ترکیب سے ماؤن  
ٹانگ کا نقص پورا کر لیتا ہے +

تپ اور ہزال لاغری اور دیگر اعراض تعظیم الکبد و کلیہ وغیرہ علامات  
جود و سرے مقام کے ٹیوبریکل میں بٹوا کرتے ہیں وہ بھی پیا ہوتے ہیں +  
یونانی

حدیہ وریاح الافرسۃ تسری ذلک للتصبیان کثیراً اذا اطعموا  
قبل الوقت فینفخ موادهم ویتولد منها الرطوبات الغلیظ والریاح  
الغلیظ فتمیل الى الفقرات ویدق الساق من صاحب الحد یہ وریاح  
الافرسۃ لا تسد بعض مجاری الغذاء +

اسباب۔ سابقہ ریاح الافرسۃ اما بآد کفریتہ او سقوطہ اما  
بدنی کرطوبتہ مغلیظہ +

اقسام۔ اذا مالت الفقرة الى خلف فهو حدیۃ الموض  
ان مالت الى قدام فهو حدیۃ المقدم ولیستی التقطع  
وقد یمیل الى جانب ویقال له الا لتوا

یہ مرض زوال قفار کے سبب پیدا ہو جاتا ہے اور فقرات کا زوال  
کئی طرح سے واقع ہوتا ہے +

(۱) اور ام گرم در عضلہ کہ متصل فقرات است عارض شو از خارج یا داخل  
علامات۔ تقدم اوجاع و صلب مع حمیات حادہ۔ عظم نبض۔ لزوم  
حرارت شدیدہ ہر گاہ مادہ شد و دم خراج گرد و تپ سکونی گیر و محسوس کنید یا نقل قشوع  
(۲) باو غلیظ فقرات محتبس شو و از غایت تمدد فقرات از موضع او بلغزاند  
این نوع حدیہ را ریاح الافرسۃ نامند و الحمد للہ جمع حدیہ است و هو سر یوتاخذ

من العنق فیفرسری یکسرکہ ۛ

**علامات** - در عقب و در پشت حدبہ پدید آید و با او تپہ نقل پیدا  
و گاہے درد زیادہ شود و آخر نقصان گیرد ۛ

(۳) رطوبت مائی و جرم رباطات فقار نفوذ کند و اندام سترخی سازد  
و بالضرور فقار از جائے خود بلغزانند ۛ

**علامات** - سفیدی لون است و سردی لمس تقدّم تدابیر مطبوعه و  
آنکہ چون بہ آنجا روغن اندک کمتر نشف شود یعنی زود بدن آنرا جذب نماید  
(۴) رباطات فقار متشنج شود بہ سبب رطوبت لزج و غلیظ کہ در تحار  
حاصل آید بواسطہ بیوست و این کمتر افتد و یا خطرست و علاج دشوار پذیرد  
و علامت او از باب تشنج جویند ۛ

(۵) ضربہ و سقط و موجب زوال فقار باشد ۛ

**نوٹ** - حدبہ کے بیان سے معلوم ہوتا ہے کہ اس کے اندر

کئی قسم کے امراض شامل کہ جتے ہیں - حدبہ کے لفظی معنی ہیں

قوسی یا محرابی شکل ہونا - توپخت، خواہ کسی اسباب سے کبڑی

ہو جائے اسکو حدبہ کہینگے - یہ بات قابل غور ہے کہ کبڑا بن

ایک علامت کا نام فی نفسہ یہ مرض نہیں ہوتا - اگرچہ مقدم موثر یا پہلو

کی طرف فقار پشت کا ٹیو برکل کے سببے زائل ہو کر لغزش کھا جانا

ممکن ہے - مگر ۳۹ فیصدی مریضوں میں فقرات کا سامنے کا

حصہ زائل ہوا کرتا ہے - اور پیٹھ موخر کی طرف محدب بن جاتی ہے

ووم - حدبہ میں فقط فقار کی لغزش کا عاوت ہونا تصور کیا گیا ہے

اور اسکے انحداث کے اسباب خارج از جرم فقرات قرار دئے گئے ہیں -

خواہ وہ عضلات کے اندر واقع ہوں یا رباط میں +

تو حدبہ کے بیان میں ہماری مدد میں مفصلاً ذیل مرض شامل کی گئی ہیں

اول عضلات کے اندر ورم گرم عارض ہو جانے سے جو حدبہ پیدا

ہوتا ہے وہ غالباً ٹیوبرکل فقرات ہے +

دوم - باد غلیظ فقرات میں محتبس ہونے سے جو حدبہ واقع ہوتا ہے

غالباً اسے ٹارٹی کالس یا رانٹی نک مراد ہے۔ التواء الصق +

سوم رباطات فقار متشنج شود۔ یہ غلط ہے۔ رباط میں تشنج نہیں ہوتا۔ تشنج

عضلات کا خاصہ ہے مگر اس سے مراد امپراپوس تھا ٹوئس کی معلوم ہوتی

ہے جو کنڈر میں واقع ہوتا ہے (یا سپاٹل متجانش میں اور سپاٹل سپراس

میں بھی تشنج و استرخا عضلات ظہر واقع ہو کر حدبہ واقع ہو سکتا ہے +

چہارم ضربہ و سقطہ کے سبب جو حدبہ کا قسم بیان کیا گیا ہے وہ انحراف

وانکسار فقرات ہی حدبہ کا نام اسپر عاید نہیں کرنا چاہئے +

یونانی کتابوں میں مفاصل کے امراض کو اس طرح سے ملا کر اور مجنوط کر کے

بیان کیا ہے کہ معلوم نہیں ہو سکتا کہ کونسی مرض کا مخصوص طور پر بیان کیا جا رہا ہے

مفاصل کی بیماریوں کا نام وجع مفاصل ہے جس کے لفظی معنی ہیں

جوڑ کا درد +

جوڑوں میں درد کئی اسباب سے پیدا ہو سکتا ہے۔ بہت سے مختلف

الاسباب و کیفیات امراض لیے ہیں جن میں در علامات کے ساتھ ساتھ وجع

مفاصل بھی پایا جاتا ہے مثلاً آرتھک یا ایٹمیا سپیٹیمیا اور دیگر متعدی امراض ہیں

لوگو کو موثر ایٹمیا و ماغی مرض ہے۔ شیوریلجیا عصبی مرض ہے کسی قسم کا ارتعاش

مفاصل فریب تھو امیل و سرطان مفاصل و تخریج مفاصل و انکسار عظام

مقامی امراض میں روماتزم سگاوٹ خون کے امراض ہیں ان سب کے اندر مفاصل میں درد اور ورم پایا جاتا ہے ۛ

اسلئے اگر وجع مفاصل کو مقدم اور جماعت بندی کا طوق سمجھا جاوے تو یہ سب مختلف بیماریاں ایک ہی جماعت کے اندر داخل ہو جائیں گی ۛ یونانی حکمت میں اسی قسم کا اختلاط پایا جاتا ہے لہذا وجع مفاصل

کو وہ مرض نہیں سمجھنا چاہئے جسکو ہم آجکل روماتزم کہتے ہیں۔ بلکہ

اس کو بہت سے امراض کا جنسی نام سمجھنا چاہئے جسکے اندر کئی قسم کی بیماریاں اس طور سے شامل کی گئی ہیں کہ ان کی تمیز کرنا بالکل غیر ممکن معلوم ہوتا ہے ۛ

بایدانست کہ وجع مفاصل ہر دردت کہ در بند گاہ افتد و اس وجع

گاہ بے ورم بود۔ چنانچہ در جملہ سافج و گاہ با ورم بود۔ چنانچہ در اکثر ادوی و مصالح

اطبا چنانچہ جرایافتہ کہ آنچہ در مفاصل دست و پا باشد آنرا وجع مفاصل گویند

و آنچہ در مفصل در کہ یعنی سرین یا آنرا وجع اور کہ خوانند و آنچہ از در کہ خیزد و نیجا

پا نازل شود آنرا عرق النساء نامند و آنچہ در مفصل کعب یعنی شالنگے در مفصل

انگشتان پایے خاصہ ترا انگشت پدید آید آنرا انقرس مسمی سازند و پوشیدہ نامند

کہ درد بند گاہ بیشتر از مادہ افتد و مادہ مذکور در ان گوشت افتد کہ گرد اگر د

مفاصل دست و پا باشد کہ بجانب رباط نیز نافذ شود آنا با عصاب و تار و زلیلد

از انست کہ اس علت بے تشنج بود ۛ

خاصہ ورم مذکور است کہ بچہ نشو و نیم نکر و د مثل اور دم دیگر ۛ

اسباب صنعت مفاصل اما صنعت خلقیتہ کا اللحم الغد ویتہ او

سوء مزاج و اکثرہ الیاد و اما حارۃ الحاذیہ و خصوصاً اذا عاضد الوحم او

الحركة و اما لوضعة اسفل حیث يتحرك المواد الیہ بالطبع ۛ

وسبب الفاعلی وهو سوء مزاج اثمافی البدن کله اونی الاعضاء  
 المرشد ساذج او مادی ذو قوام کالمخلوط وغیر ذی قوام کالریمح بسیط و کیم  
 او اکثره عن بلغم و مرقه ثم خام ثم دم ثم صفراء و فی النادر عن السوداء  
 السبب الاولی بوسعه المجاری خلقة و بعارضه او بالحدوث حیث  
 لم یکن احد ثمتا الحركة او التخلخل والسیفاته والمسلل و اکثره هذه الاملاط  
 من فساد الهضم الثانی والثالث والسبب الذی اکثره الازجاء فی المقام  
 ان لها تجویفها یحتبس المواد وهی كثرة الحركة وضعیف المزاج لبردها او لا  
 بها عصية ولا نها طرفیه بعدة عن المدبر الاولی وسبب كثرة المواد  
 امالده غدته او سوء الهضم او ترك الرياضة واولی رياضة علی الاکل او  
 كثرة الجماع خصوصاً علی الاکل وحبس استفراغات المعتادة والشرب  
 علی الريق اکثر و اجاع المفاصل فی الربیع الحركة الاخلط و فی الخريف  
 لمرورهما لیعدم التخلخل فی الصيف

عرق النساء کے بارہ میں لکھا ہے ہو وجع یدبندی من الورک من  
 خلف وینزل الی الرکبة وریبما یبلغ الکعب وکلما یحال رمانة زاد نزوله  
 الوید انزل الی الاصابع بحسب كثرة المادة وقلتها ویزل معه الرجل  
 والفخذ و یصعب الالکباب و نشووته القامة وریبما الخلع بسبب طویان  
 العضلیة طرفت الفخذ و جمیع اجاع المفاصل و غیرها لا یعود یسرعة اذا  
 استوصلت مادتها الا عرق النساء فانه یجوز معتبر وجع الورک قد انتقل  
 من اجاع الی وجع اذا اطالت مدتها قریب عشرة اشهر

صاحب طب اکبر عرق النساء کے بارہ میں لکھا ہے وجع عرق النساء  
 هو النساء اور اس رگ کے پہچاننے کی یہ ترکیب بتائی ہے کہ نشان میں

رگ آنت کہ ذی عقد و بدیع گره دارہ بود بعد بستن ران تا زانو بیشتر  
پدید آید و اگر در ساق یا رگ مذکور ظاہر نشود میان انگشت خنصر و بصر  
پائے خطے بکشت مذکور عریض بہ پنج آہنی گرم کردہ وغیرہ ۛ

اب اس بیان میں چند باتیں غور طلب ہیں ۛ

اول یہ کہ وجع مفاصل - وجع الورک - عرق النساء اور نفرس ایک  
ہی مرض ہے اور ان میں فرق فقط مقامی ہے ۛ

دوم - ایک جگہ کہا ہے کہ ان اور ام میں مادہ پختہ نہیں ہوتا یعنی ریم  
نہیں بنتا اور دوسری جگہ لکھا ہے کہ اختلاص مفاصل بھی ہو جاتا ہے -  
اور اختلاص مفاصل کبھی نہیں ہو سکتا جب تک کہ مادہ پختہ ہو کر  
اجزائے مفاصل کو زائل نہ کر دے ۛ

سوم عرق النساء کو عصب نہیں سمجھا بلکہ اس سے ورید مراد ہے اس لئے

وجع عرق النساء وجع ورید ہی وجع عصب نہیں

چہارم - وجع الورک اور وجع رحم کے انتقال سے بھی واقع ہو سکتی ہے

ان بیانات کو پہلو بہ پہلو رکھنے سے وہ بالکل بے معنی معلوم ہوتی ہیں

اور ہم کو مجبوراً کہنا پڑتا ہے کہ اطباء یونان نے یہاں پر بڑا بیماری مبالغہ کیا

ہے اور کئی امراض کو اس بیان کے اندر شامل کر دیا ہے ورنہ ان بیانات

کا تقضا دہاری سمجھ میں نہیں آ سکتا ۛ

ہماری رائے میں وجع مفاصل تو درحقیقت ریوماتزم ہے اور نفرس

کے گاؤٹ ہونے میں کسی طرح کا شک نہیں - وجع عرق النساء سا اٹکا ہے

مگر مبالغہ کی اس میں یہ بات ہے کہ اس کو اعصابی نیوریلجیا نہیں سمجھا ۛ

وجع الورک مع الاختلاص یا وجع المفاصل مع الاختلاص غالباً مفاصل



کائیویرکل ہے۔ خواہ ورک میں ہو یعنی کاسیلاجیا یا اور کئی بچوں میں ہو۔  
 وجع الورک عن اوجاع الرحم جس فعل لکھا ہے اس سے مراد یا تو فلکی شیا  
 ڈولنس ہے یا سپٹیک ارتھرائٹس ہے +  
 ٹیویرکل جلدی لیولپس +

اسباب۔ یہ مرض عموماً ۲۰ اور ۴۰ برس کی عمر کے اندر عورتوں کو  
 بہ نسبت مردوں کے زیادہ ہوتا ہے اور مقامی امتلاء و اجتماع خون اس کا  
 مؤید سبب ہوتا ہے +

جلدی ٹیویرکل زیادہ تر چہرہ پر ہوتا ہے۔ رخساروں پر ناک آنکھ کی  
 پلک۔ کان اور ہونٹوں پر یہ مرض خاص طور پر حملہ کرتا ہے۔ لاکھوں اور  
 چوتھوں پر بھی کبھی کبھی ہو جاتا ہے +

### اقسام

(۱) لیولپس اری تھی میٹوسس +

علامات۔ دونوں رخساروں پر سرخ رنگ کے داغ بجاتے ہیں۔ سرخی  
 کا سبب امتلائے عروق جلد ہوتا ہے۔ اور کہیں کہیں متورم جلد پر  
 سبوس کی طرح خشک ریشہ بجاتے ہیں۔ اگر ان خشک ریشوں کو اکھاڑا  
 جاوے تو اس کے نیچے جلدی غدود کے منتفع اور کشادہ و مانہ دکھائی  
 دینگے۔ دو رخساروں کے سرخ داغ مل کر ایک ایسی شکل بناتے ہیں  
 جیسا کہ چمکاوڑ پر کھولکر میٹھتی ہے +

علاج۔ کھانے کے لئے کاڈلورائل دو دو اور مقویات دینے چاہئے  
 اور متورم جلد پر مرکری پلاسٹر۔ پائروگیلیک ایسڈ۔ ٹنکچر ایوڈین یا الودائڈ  
 مرکری لینٹ لگایا جائے۔ اگر اس علاج سے نفع نہ ہو تو نشتر سے باریک

باریک خط کھینچنا چاہئے۔ اور پھر اس کے بعد خون وغیرہ کو صاف کر کے  
زنگ اینٹ اس کے اوپر لگا دینا چاہئے۔

(۲) لوہے و لگیس

اس قسم میں مفصلہ بالا مقامات پر ٹیوبریکل کے چھوٹے چھوٹے دانہ  
عدس کے برابر نکلتے ہیں۔ یہ دانہ یا تو کچھ عرصہ تک رہ کر خشک ہو جاتے  
ہیں اور جلد سکڑ کر ہیشہ کے لئے اس پر نشان رہ جاتا ہے۔ یا شور پھٹ کر  
چھوٹے چھوٹے زخم بن جاتے ہیں۔ اس طرح کے کئی دانے لگ کر بڑے بڑے  
زخم بن جاتے ہیں۔ حلقوم و خجہرہ پر بھی اس قسم کے زخم واقع ہوتے ہیں جن  
سے بہت تکلیف اور نقصان ہوتا ہے۔

یہ زخم تامل کرتے کرتے عضلات تک پہنچ جاتے ہیں  
اور مرض کے رُک جانے کے بعد بھی چہرہ پر بہت بد نما نشان باقی رہ جاتے  
ہیں۔ خجہرہ اور حلقوم میں تضیق اور اختناق ہو جاتا ہے اور اکھ کا پردہ  
زائل ہو کر اوپر کو کھینچ جاتا ہے۔ آس پاس کے غدود بھی لیوہس کے  
اثر سے متورم اور نرم ہو جاتے ہیں۔

علاج۔ اندرونی علاج ٹیوبریکل کرنا چاہئے۔

خارجی۔ کلورائڈ آف زنگ۔ یا تیزاب پٹروگیلیک ایسڈ نائٹریٹ  
آف کبری سے زخموں کو جلا دینا چاہئے۔ یا ٹیوبریکل کے دانوں کو کھج کر  
مکال دینا چاہئے۔ اور پھر اس کے بعد مرہم بورک ایسڈ ایوڈ فارم یا دیگر  
لگا دینا چاہئے۔

ٹیوبریکل کا علاج

حفظ ماتقدم

ہر کہ و مہ کو یہ بات سنجہ نبی سمجھا دینا اور واضح کر دینا چاہئے کہ ٹیوبرکل ایک سخت  
متعدی مرض ہے اور اس کے متعدی اثر سے بچنا بہت ضروری اور  
لازمی ہے جیسا ہیضہ اور طاعون سے ۔

ٹیوبرکل کے مریض کو علیحدہ مکان میں رہنا چاہئے اور جہاں تک  
ممکن ہو تندرست آدمیوں کا اس سے زیادہ اختلاط اور ملاقات نہیں ہونا  
چاہئے۔ احباب اور دوستوں کے ساتھ ملنا بیٹھنا۔ ایک ہی کمرہ میں سونا  
بوس و کنار ہونا تندرست آدمیوں کے لئے مضر اور خطرناک ہے۔ اور ٹیوبرکل کے  
زخموں سے جو رطوبات اور مواد نکلتی ہے۔ بلغم وغیرہ جو کھانسی میں خارج  
ہوتی ہے۔ ان سب کو احتیاط سے جلا دینا چاہئے۔ پاکرم کش ادویات کے  
ساتھ ملا کر دفن کر دینا چاہئے اور بیمار کو ہاسٹہ کرنا چاہئے کہ ہر جگہ جہاں دل  
چاہے تھوکتا نہ پھرے۔ بلکہ ہمیشہ اپنے پاس تھوکنے کے لئے اگالان رکھے  
جیسے اندر کار بالک لوشن یا اور کسی قسم کے کرم کش دوا ڈالکر رکھنا چاہئے  
بیمار کے کپڑے۔ رومال وغیرہ جن میں تھوک یا بلغم لگ جاتا ہو لگھونا چاہئے  
جن بچوں کے خاندان میں یا ان کے والدین کو ٹیوبرکل کا مرض ہوتا ہے۔

ان کی صحت کا خیال اور احتیاط ابتدا سے ہی لازم ہے ۔

ان کے لئے گرم کپڑے ہمیشہ پہننا۔ عمدہ مقوی اور لطیف غذا کھانا۔ کھلی اور تازہ ہوا  
میں کھیلنا کو دنا اور سردی اور گرم سے بچنا لازمی احتیاط ہے۔ گانا سیکھنا یا کسی قسم کے  
چھوکنے والے ساز بجانا ہاروں پر چڑھنا سیر و سیاحت انکی صحت کے لئے مفید ہے  
اگر ایسے بچہ کو سردی لگ جائے یا زکام ہو جائے یا ان کے گلے کے اندر ڈیناڈ ہوں یا  
کسی جا پر غدود متورم ہو جائیں تو اسکا فوراً اور کما حقہ تدارک اور علاج کرنا چاہئے  
بڑے ہونیکے بعد جب کوئی نوکری یا پیشہ اختیار کرتا ہو تو اس قسم کا کام چھوڑ

کرنا چاہئے جس میں اُس کو کھلی ہوا میں کام کرنا پڑے۔ بند مکان میں  
اور بیٹھ کر کام کرنا اس کی صحت کے لئے مضر ہے ۔

### علاج شافی

ٹیوبرکل کا علاج کئی طرح سے کیا جاتا ہے مگر سب قسم کے  
علاجوں کا اصول ایک ہی ہے۔ یعنی مریض کی صحت عامہ میں ترقی  
پیدا کر کے اسکی قوت دفع مرض کو قوی بنا دیا جاتا ہے ۔ دوم ان اسباب کو  
دور کرنے کی کوشش کی جاتی ہے جو برا ٹیم ٹیوبرکل کے ازدیاد اور انتشار کے  
مؤید اور معاون ہوتی ہیں ۔ سوم جہاں پر کلن رہتا ہے برا ٹیم کو جراحی عمل سے  
محالہ دینے کی تدابیر کی جاتی ہیں ۔ چہارم برا ٹیم کے موزی اثر سے جو خرابیاں  
اور نقصان پیدا ہو جاتے ہیں ۔ محالہ علاج کیا جاتا ہے ۔

۱۔ بیمار کو صاف ہوا اور کھلے مکان میں رکھنا چاہئے ۔

اس غرض سے سیلنی ٹوریم بنائے جاتے ہیں۔ یہ شفا خانہ ہوتے  
ہیں جو مریض مقامات اور پیاراٹوں پر آبادیوں سے دور بنائے جاتے ہیں  
جہاں کی ہوا پاک و صاف اور معتدل ہوتی ہے ۔

کمروں کے دیوار سے اور کھڑکیاں دن رات کھلی رکھی جاتی ہیں  
بیمار گویا دن رات باہر رہتا ہے۔ اور پیاراٹوں پر نیچے اوپر چڑھنے میں بھی کسے  
سرزد خاصی مدد ملتی ہو جاتی ہے ۔

۲۔ تبدیل آب دہوا ۔

بڑے بڑے شہروں کی ہوا ہمیشہ کثیف اور ناپاک ہوتی ہے اور مریض  
کی صحت کے لئے نہایت مضر ہوتی ہے ۔

دیباٹی سفر پیاراٹوں اور صحرا کی سیروسیاحت بہت مفید ہوتی ہے ۔

ملک ملک کا کھانا کھانے سے بدن میں طاقت آتی ہے۔ بھوک لگتی ہے  
کھانا کھانے کو جی چاہتا ہے نئی بلاد اور عجیب و غریب مناظر دیکھنے سے  
طبیعت خوش ہوتی ہے۔ دل بہاتا ہے بیمار اپنی بیماری اور سب کو اللہ کو  
بھول جاتا ہے ۛ

رہائش ایسے مقام میں اختیار کرنا چاہئے جہاں کی آب و ہوا ہمیشہ  
معتدل ہو۔ اور جو نہ زیادہ گرم ہو۔ نہ زیادہ سرد ہو۔ جہاں پر گرد اور غبار اور  
بارش نہ ہو۔ بلکہ ہوا ہمیشہ پاک و صاف ہو۔ اور سورج ہمیشہ نکلا رہے تاکہ بیمار  
دن رات کھلی ہوا میں اور روشنی میں زندگی بسر کر سکے ۛ

(۳) غذا لطیف اور سیرین المضم ہو۔ اس قسم کی غذا دودھ تخم مرغ لگی  
مکھن اور گوشت ہے جہاں تک ممکن ہو غذا خوب کھانا چاہئے اور اگر کسی قسم کا  
انرضائی فتور مثل سوء ہضم و اسہال ہو تو اس کا اصول عام پر تدارک کرنا چاہئے  
- کا ڈیو آئل - کمسٹریٹ آف مالٹ یعنی ٹو جن - سرپ آف ہوفاسفا  
کو بھی غذا ہی سمجھنا چاہئے ۛ

بلکہ فولاد کے مرکبات - فاسفورس بسم الفار بھی اسی زمرے میں شامل  
ہیں۔ کیونکہ ان دواؤں کے کھلانے سے وہ اجزاء ہم پہنچائے جاتے ہیں  
جن کی مقدار بدن میں کم ہوتی ہے ۛ

عق لبلبہ - کا ڈیو آئل اور مرغن اشیا کے ہضم کرنے کے لئے  
بہت مفید ہوتا ہے ۛ

انگور - انار لیموں - نازنگی سیب - انجیر کا استعمال بھی مفید ہے ۛ  
اعتدال میں شراب کا استعمال کرنے سے بھوک لگتی ہے۔ اور کھانا  
اچھی طرح کھایا جاتا ہے۔ کھانے کے ساتھ کوئی بلیسی شراب انگور سکلیٹ

ہلک یا گرا د سوڈا وائر کے ساتھ ملا کے پینا چاہئے ۔  
 ہلک کو کروائیں یا ایک آدھ پیگ برانڈی بھی بہت فائدہ بخش ہے ۔  
 چاء یا کافی کی نسبت کو کو پینا بہتر ہے ۔  
 مغلظ معدہ - نفخ اور ریاح پیدا کرنے والی غذاؤں سے پرہیز  
 کرنا چاہئے - مریح مصالحہ سے بھی گلے اور معدہ میں خراش ہو کر نقصان  
 ہوتا ہے ۔

(۴) عادات بیمار کے باقاعدہ اور با انتظام ہونے چاہئیں کسی قسم کی  
 بد پرہیزی یا بے اعتدالی نہیں کرنا چاہئے ۔  
 مقررہ اوقات پر کھانا کھانا - سونا - ورزش جسمانی اور تفریح کرنا چاہئے  
 ہمیشہ گرم کپڑے پہننا چاہئے اور تمام کرنا چاہئے - لباس بدن اور مکان کی  
 صفائی کی طرف ہمیشہ اور ہر طرح توجہ رکھنا چاہئے - اور بدن کو ہر درشیل  
 کی مالش کرنا اور دلو انا بھی بہت مفید ہوتا ہے ۔

(۵) دوا - کرم کش ادویات - کاربالک ایسڈ - ایوڈو فارم کیریازوٹ  
 ٹرپٹائن اور نیتول کیلیم سلفاٹ - گولے - اجڑہ - اور عرق کی صورت میں  
 دئے جاتے ہیں ۔

آجکل چیدہ چیدہ مریضوں کو ٹیوبرکلیس بھی دیتے ہیں ۔  
 مقویات معدہ کیلیمیاٹکسوامیکاٹنگچر - سکونا - سٹرکٹیلڈ - ٹائٹریک اور  
 ہائڈروکلورک ایسڈ - ڈیالائٹڈ ابرن وغیرہ ۔

علاج - علامات - تپ - کھانسی - کثرت عرق - اسہال - لغت الدم -  
 قے - درد وغیرہ جو سل میں پیدا ہو جاتے ہیں - انہما علاقی عام اصولوں  
 پر کرنا چاہئے ۔

(۶) مقامی ٹیوبو برکل کا علاج۔

یہ جراحی سے تعلق رکھتا ہے مگر عام اصول یہ ہے کہ چونکہ ٹیوبو برکل ہل میں مقامی مرض ہوتا ہے۔ اس لئے اگر موزی مادہ ماؤن مقام سے نکال دیا جائے تو باقی اعضا اس موزی کے آسیب سے محفوظ رہینگے۔

اسلئے مفصلہ ذیل اعمال اس غرض سے کام میں لائے جاتے ہیں:-

(۱) جوڑوں۔ ہڈیوں۔ غرو و حجاب و اعضا میں جہاں پر ممکن ہو چیرا دیکر موزی مواد کو نکال دیا جاتا ہے۔ اور مشورہ حصہ کو کھرچ کر پاک و صاف کر کے اس پر گلسرین ایوڈو فارم لگایا جاتا ہے۔

(۲) قطع برید۔

جن حالتوں میں پہلا عمل ممکن نہیں ہوتا۔ و بیماری خاص عضویں

بہت بڑھی ہوئی اور دور پھیل چکی ہو تو اس صورت میں عضو ماؤن کو کاٹ کر نکال دیا جاتا ہے۔

گردہ۔ پراسٹیٹ اور خصیہ۔ اور خصیہ الرحم ہڈیوں اور جوڑوں میں

یہ عمل کیا جاتا ہے۔

### لیرسی۔ جذام +

جذام بہت پرانا مرض ہے۔ مصر چین اور ہندوستان میں مسیح

کی کئی صدیوں پہلے سے یہ مرض موجود تھا۔ شرقی طب کی کتابوں

میں جذام کا بیان نہایت شرح اور ربط کے ساتھ پایا جاتا ہے۔

اور اس کے کئی اقسام لکھے ہیں۔ مگر ایسا معلوم ہوتا ہے۔ کہ کئی

جلدی بیماریوں کو بھی قدیم حکماء نے جذام کے اندر شامل کر دیا

ہے۔

## اسباب

اس مرض کا سبب ایک جرم ہے جو غالباً جلد کے تفرق الاتصال سے خون کے اندر داخل ہوتا ہے۔ مگر اس جرم کو موزی اثر پیدا کرنے کے لئے ایک عرصہ دراز کی ضرورت ہوتی ہے۔ جذام ایک ایسا مرض ہے۔ جو ہم صحتی اور اختلاط سے اکثر سرایت کرتا ہے۔

ڈاکٹر چین صاحب کی رائے ہے۔ کہ یہ مرض سڑی ہوئی یا سکھائی ہوئی مچھلی کھانے سے ہوتا ہے۔ اور یہ کسی قدر صمیم بھی معلوم ہوتا ہے۔ کیونکہ جذام زیادہ تر دریائی مالک میں پایا جاتا ہے۔ جہاں کے باشندے مچھلی زیادہ کھاتے ہیں۔ خصوصاً ناروی۔ سویڈن۔ آس لینڈ۔ جزائر شرق الہند۔ اور مکن ہے کہ جرم جذام مچھلی کے گوشت میں نشو و نما پاتا ہو۔

علامات۔ جذام دو قسم کا ہوتا ہے :-

اول۔ ٹیوبرکیولر۔ یعنی گٹھلی دار۔

ابتدا میں جسم کے بعض اجزاء پر سرخ سرخ داغ نکل آتے ہیں۔ ان داغوں میں حس بہت تیز ہوجاتی ہے۔ کچھ عرصہ کے بعد یہ مقامات سیاہ پڑ جاتے ہیں جو کبھی کبھی ٹیوبرکل ہونے کے بغیر سفید ہوجاتے ہیں۔ اور حس وہاں سے جاتی رہتی ہے۔ اس قسم کے جذام کو ابض کہتے ہیں۔

عام طور پر سرخ داغ بننے کے بعد گٹھلیاں نمودار ہوتی ہیں۔ ناک ماسکے اور چہرہ پر یہ گٹھلیاں زیادہ پائی جاتی ہیں۔ اور ان کی وجہ سے چہرہ کی ہیئت بدل کر بجائے گول یا بیضی ہونے کے چہرہ مرتفع سا



بجاتا ہے۔ اسی وجہ سے اس کو دالاسد بھی کہتے ہیں۔ بدن کے بال جھڑنا شروع ہوتے ہیں۔ ابرو اور پلکیں گر جاتی ہیں۔

رفتہ رفتہ گھٹلیاں نرم ہو کر پھوٹ جاتی ہیں۔ اور ان میں سے بدبو کا متعفن مواد نکلتا رہتا ہے۔ یہ قروح آہستہ آہستہ بڑھتے جاتے ہیں۔ اور تائل ہو کر آنکھیاں اور ہاتھ پیر گر جاتے ہیں۔ اس قسم کو لپرامیوٹیلنس کہتے ہیں۔

حجرہ اور خلق میں زخم اور قروح بن کر کوئی چیز بچنے اور بات کرنے میں درد ہوتا ہے۔ آواز بیٹھ جاتی ہے۔ اور مواد کشش کے اندر داخل ہو جانے سے مونیہ ہو کر بیمار جاتا ہے۔

دوم۔ جذام بھیجیں۔

ابتداء میں ہاتھ پیروں کے جوڑوں میں درد ہوتا ہے۔ چہرہ اور آنکھیں سرخ ہو جاتی ہیں۔ اور کسی جا پر ثبور اور عارضی اور ام پیدا ہو جاتی ہیں جب یہ اور ام قائب ہو جاتے ہیں۔ تو ان مقامات کی حس جاتی رہتی ہے۔ یہ کیفیت ہاتھوں اور ماتھے پر دیکھنے میں آتی ہے۔ میڈی آن اور الزنرد منورم ہو جاتی ہے۔ اور ان میں گھٹلیاں پائی جاتی ہیں۔

یہ مرض سالہا سال تک رہتا ہے۔

یونانی

اسباب السوداء الذی تشتت فی البدن کله فان عفنت اوجبت الريح وان انتفعت الی المجلد اوجبت اليرقان الاسود وان تراکت اوجبت المجذام

وسبب فاعلی اماسداة حرارة الکبد او البدن کله

یہ سبباً فحرفان الد مرحداً واما برودھا فیحد انه سوداء +  
 وسبب الماوی الاغذیة المتولدة للسوداء وقد یعتبر  
 علیه افسداد المسام فیتحقق الحما الغریزی ویغلب الذم وکذلک  
 فساد مزاج الطحال فلا یحدث السوداء فلا ینقی الدم منها +  
 فساد مزاج الطواء وکثرة التخم واذ اکثرت السوداء اعانت  
 علی کثرة تولدھا تبغیظھا الدم بالقوام والبرد واحالھا الوارد  
 الی طبیعتھا +

اقسام من الجذام متقرح دمنه غیر متقرح وهو  
 مہایورث ویدی و المتکون منه لایوحی برأۃ والمبتدی  
 منه قلیل العلاج +  
 علامات

فاذا ابتداء الجذام احمر اللون حدًا ثم اسود - وظهرت  
 اخلاق سوداویته من المحقق البتہ طهرت فی العین کدودة الی حمرة  
 وحصل فی النفس ضیق وفی الصوت بحة فی العرق من ثم یراق الشعر  
 ویساقط وربما سقط موضعة ویحس فی النور بثقل ویتخشم الالف  
 ویتشقق الاظفار ویرهب الصوت ویلط الشفة ویسود اللون ثم  
 یسقط الالف والاظراف ویسبل صدید متعفن -

### امراض نجیثہ

اس جماعت میں تین بیماریاں شامل ہیں - گاؤریا (سوزاک)  
 سافٹ شکریہ ورسفلس - ان میں سے سوزاک کے بارہ میں شک  
 نہیں ہو سکتا کہ یہ مرض قدیم زمانہ سے یورپ اور ایشیا کے ممالک میں

چلا آتا ہے ہیروڈوٹس ایک مشہور یونانی مورخ لکھتا ہے کہ جب اہل سیتیا نے ملک یونان پر حملہ کر کے ہماری سلطنت کو تہ و بالا کرنا چاہا۔ تو ہماری دیوی وینس یورینیا (Venus Urinia) نے خفا ہو کر ان حملہ آوروں کے درمیان میں ایک مکروہ اور متحدی مرض بطور سزا کے پیدا کر دیا۔

اگرچہ یہ بیان افسانہ معلوم ہوتا ہے مگر اس مکروہ مرض کے جو علامات ہیروڈوٹس نے بیان کئے ہیں۔ ان سے پایا جاتا ہے کہ یہ مرض سوزاک تھا۔

البتہ سفلس کے بارہ میں شک معلوم ہوتا ہے۔ بعض محققین کی رائے میں یہ مرض ایشیا اور یورپ کے ممالک میں مسیح سے کئی صدی پیشتر موجود تھا۔

اس دعوے کی تائید میں دو قسم کے ثبوت پیش کئے جاتے ہیں۔ مصر۔ یونان۔ روما کے پرانے مدفونوں میں جو پرانی ہڈیاں پائی گئی ہیں۔ ان میں سے بعض بعض ہڈیوں پر سفلس کے آثار موجود ہیں۔

اتنی ہزاروں برسوں کی دفن کی ہوئی ہڈیوں کے مشاہدہ سے کسی امر کے اثبات و نفی کی غرض سے اسے قائم کرنا قابل اعتبار نہیں ہو سکتا۔ حال کے محققین نے ان دلائل پر بہت کچھ غرض و فکر کیا ہے۔ مگر یہ محققین آثارِ قدیمہ متفق ہیں کہ جن جن نشانات کو آتشک کا ثبوت سمجھا گیا تھا۔ وہ درحقیقت ٹیبرکل اور سرطان کے آثار ہیں۔ دوسرا ثبوت یہ پیش کیا جاتا ہے کہ پرانے مصنفوں کی تحریر میں اس مرض کا ذکر موجود ہے۔

یہ بیان صحیح نہیں ہے

پرانائی یونانی۔ ہندی اور چینی کتابوں میں اعضا کے تناسل کے لیے  
وزا سیر کا کہیں کہیں ذکر پایا جاتا ہے۔ مگر بقراط۔ جالینوس اور پرانے مصری  
اطبا کی تحریروں میں ان امراض کا کہیں پر بھی ذکر نہیں۔ اور نہ کسی مصنف  
لے سفلس کے دوسرے اور تیسرے درجہ کے عوارضات عامہ کو بیان  
کیا ہے۔ اور نہ ہی اس مرض کا تعلق اعضا کے تناسل کے زخموں کے ساتھ  
بتایا ہے۔

بعض لوگوں کا خیال ہے۔ کہ تار فارس۔ آبلہ و رنگ اور تشک اور  
جمہرہ کا بیان جو طب یونانی کی کتابوں میں پایا جاتا ہے۔ وہ بھی سفلس ہے  
یہ بالکل غلط ہے۔

نارسی فارسی کے علامات یہ ہیں :-

آں بڑ باشد پُر از آب رقیق شدید الحرقہ و کثیر الحکۃ۔ چوں بر آید  
بزودی خشک ریشہ گردد و خاصہ و بیست کہ چوں ظاہر خواهد شد نخستین  
در بدن بچلیکہ بر آید خطہا کے سرخ طاؤسی پدید آید۔ پچوں زبان آتش  
ثبوت ظهور نماید۔ و این را بڑ آتشک گویند۔ بعض آنرا مترادف جمہرہ خوانند  
و علامت او آنست کہ باحک و تلبیب مفرط باشد و پچوں آبلہ زرد خشک  
ریشہ آرد۔ (محمد اکبر ازانی)

فقال القرشی

الجمرة بالحجیم والنار فارسیة يقال ذلك لكل بشره آکالة  
منقطه محترقة محمد لله الخشک ریشہ و با حسب النار فارسیہ  
لما کان بشر من جنس التملۃ فیہ سعی و تنقیط من ماء صفرا و دویۃ

قليلة التقن والسوداء والجموح بما بسود الجمل معه من غير  
 طوبة وتكون كثير السواد غليظ غالصة قليل البرد  
 یونانی کتابوں میں پانچ قسم کی فیور غریبہ بھی بیان کی گئی ہیں \*  
 (۱) ذات الاصل۔

آل خورد و سپید و سخت پیچ بود و مانند غد و مشرقه لرؤس و  
 قليل الالم و غیر النضج و از سر شور انک اندک بیم تشع نماید۔  
 (۲) آنکه خورد و سرخ و سخت و بے درد باشد۔ و منتقل بود یعنی در  
 یک موضع ظاہر شود و باز از آنجا پنهان شود۔ و بجای دیگر بر آید۔ و زمانے  
 طویل بایستند۔

(۳) شبلم۔ بشرای صلب و دروے و رشاره پدید آید و قوامی و  
 مقدار در مے سرخ گردد۔ و مادہ مے خون فاسد نیز است۔ لهذا اگر در علاج او  
 ویر کنند۔ شور مذکور متعیش شوند۔ و تمام مے را مشتمل گردانند۔  
 (۴) شور الاصداع۔

بشرای بزرگ شبیه به مایل خورد و به اصداع ظاہر شوند و خاصہ  
 و لیست کہ سخته نہ گردد۔ اما متسرخ باریک و سرخ شود۔ و اگر تشکا فند غیر از  
 خون غلیظ چیزے دیگر بر نیاید۔

(۵) شور القفا۔ بشرای شبیه به شور الاصداع و پس گردان عارض  
 شوند۔ و فرق ہ شور اصداع و قفا آنست کہ شور کثیر العدد باشد۔ و مریح  
 شدید وارو۔ و نجات ازال کمتر متوقع شود۔ و سبب او خون تیز است کہ  
 در مجاری خارج و رآمدہ احداث او نماید۔

مفصلہ بالاعلامات کے بیان سے معلوم ہوتا ہے کہ ان امراض

میں سے ایک بھی سفلس نہیں ہے۔

مثلاً جلن۔ سوزش و زرد پانی کا جانا۔ اور خشک ریشہ جو ناز فاری  
آتشک اور جھرو کی علامات بیان کی ہیں۔ اُن سے معلوم ہوتا ہے کہ  
کسی جلدی یا مقامی مرض سے مراد ہے۔ غالباً مصنف اکثر یہاں کا بیان  
کر رہا ہے سفلس میں یہ علامات نہیں پائی جاتیں۔

ذات الاصل بھی سفلس نہیں ہو سکتا۔ شبلم کے علامات ایکٹی  
سے ملتے ہیں۔ شور الاصدارغ اور شور القفا میں بائل اور کارنیکل میں  
مخالطہ کر دیا ہے۔

آبدہ رنگ کی چار قسمیں ہیں :-

(۱) خونی۔ علامت۔ گرائی سر و امتلا و انتفاح۔ گما و شرائین  
شیرینی دہان۔ گرائی خانہ چشم۔ سُرخ رُو ثقل اعصاب۔ درد بند گاہ۔ درنگ  
دائما مائل بہ سُرخ بودن و تہ او سُرخ نمودن خشنونت و حلق۔ و عظم نبض و  
سُرخ و غلظت در قارورہ پیدا آمدن۔

(۲) صفراوی زردی و لاغری رُو و بدن۔ مٹھی دہان تشنگی و بیخوابی  
خشکی بینی و زبان۔ سرعت نبض غلظت و سُرخ قارورہ و خیالات دیش  
چشم آمدن و رنگ جوشش مائل بہ زردی بودن و ایں جوشش یا سوزش  
باشد و زرد آب از و بسیار رود۔

(۳) بلغمی۔ درد بند ہا سردی جلد بسیار خواب پسیدی بول رنگ  
جوشش پسیدی مائل بودن گرو جراحیت سپید و سوزناک بودن رطوبت  
و زرد آب رواں شدن از جراحیت و از بینی و دہان آب آمدن۔ سر و چشم  
گہاں بودن و ہواے سرد و از چیز لمے سرد متاذی گشتن۔

(۴) سوداوی۔ گرانی و خشکی رو بہ بخوابی و تیرگی رُو و بدن و وقت و بطوً بض۔ سفیدی بول و خشکی چشم و مینی و خیالات ❖

و افکار فاسد۔ رنگ جو شش مائل بسپاہی بولدن و خشکی بر جراثیم قائب نمودن و ایں مرض دیر پامے شود۔ اس بیان سے بھی شک و دور نہیں ہوتا علامات کی اتنی لمبی چوڑی فہرست میں سے فقط تین علامات ایسے ہیں جو سفلس کے علامات ہو سکتے ہیں یعنی درد بند کچا خنونت حلق اور کچو شش۔ باقی علامات دوسرے اور مرضوں میں ہو سکتے ہیں۔

اور خیالات و افکار فاسد اب از بینی و ذہن آمدن۔ گرانی و خشکی بخوابی وغیرہ سفلس کے علامات ہرگز نہیں ہو سکتے۔ علاوہ اسکے نہایت ضروری بات مصنف نے یہ نہیں لکھی کہ جس مرض کو آبلہ و رنگ بیان کیا ہے اُس کا مقامی زخم سے بھی کوئی تعلق ہے۔ البتہ آبلہ و رنگ کے علاج میں جو سیلاب کو کچی صورت میں استعمال کیا ہے۔ اُس سے معلوم ہوتا ہے۔ کہ آبلہ و رنگ در حقیقت سفلس تھا۔

بہر کیفیت یہ مرض جدید ہے۔ اور پندرہویں صدی کے پہلے موجود نہ تھا۔ یا کم از کم اس مرض کا ذکر پندرہویں صدی کے پہلے کی تصانیف میں نہیں پایا جاتا ہے ❖

عام اطباء کی رائے ہے کہ یہ مرض امریکہ و ریافت ہونے کے بعد کولمبس کے ملاحوں کے ذریعہ ممالک یورپ میں پھیلا۔ اور یہ ایک تاریخی واقعہ ہے کہ سفلس نے پندرہویں صدی کے اواخر میں تمام یورپ بھر میں و ہائی صورت اختیار کی ❖

کولمبس ۱۴۹۲ء میں امریکہ سے واپس آیا۔ اس کے دو سال بعد

چارلس شاہ فرانس نے نیپلز پر حملہ کیا۔ اور شرکے گرد محاصرہ ڈالا شاہ  
فرانس کی کمک کے لئے ہسپانیہ سے بھی فوجیں آئیں۔ اور بہت ترک  
اور دیگر اقوام اس ہنگامہ میں شامل ہوئے۔ اس جہم غفر میں یہ مرض نمودار  
ہوا۔ اور اس سرعت کے ساتھ پھیلا۔ کہ شاید ہی کوئی آدمی اس کے حملہ  
سے بچا ہو۔

چنانچہ بطور طنز کے فرانس والوں نے مشہور کیا کہ نیپلز کا میوہ ہے  
نیپلز والوں نے اس کو فرانس والوں کے سر پر اسی طرح پر اس کے کئی نام مشہور  
ہو گئے نیپلز کا ابلہ فرانسیسی ترکی ہسپانیہ کے نام سے بھی منسوب کیا گیا۔  
یہ مرض نیپلز سے پھیلنا ہوا یورپ کے تمام ملک میں اثر کر گیا۔ اور اعلیٰ  
ادنیٰ امیر غریب سب اس مرض میں مبتلا ہوئے۔ حتیٰ کہ روما کا پوپ  
بھی اس کے حملہ سے خالی نہ رہا۔

جب علمائے دین میں یہ مرض پہنچا۔ تو اس کے لئے دینی نام بھی  
تجویز ہوئے۔ اور مرضِ جوب۔ مرض سینٹ لیئر۔ مرضِ راس۔ مرض  
سینٹ کلیمینٹ کے ناموں سے نامزد کیا گیا۔

ان امراض کا علحدہ علحدہ بیان کرنے سے پہلے مناسب معلوم  
ہوتا ہے۔ کہ مصطلحاتِ شفا کچھ قائم کر لیا جاوے۔ تاکہ مرض اور اس کے  
علامات کے سمجھنے میں مغالطہ نہ ہو اور پھر اس کے بعد امراض کو انہیں  
اصطلاحات کے نام سے بیان کیا جائیگا۔

سوزاک اس مرض کا نام ہے جس میں نائزہ متورم ہو جاتا ہے اور اس میں  
سے پیپ نکلتی ہے۔ اور پیشاب کرتے وقت درد اور جلن ہوتی ہے۔  
آتشک کا لفظ اس مرض پر عائد کیا جائیگا جس میں مقامی زخم عضو



تناسل پر ہوتا ہے۔ اس زخم کے سا بخڑ یا اس کے بعد کسی قسم کے علامات عام کبھی نہیں ہوتے۔ یہ زخم آلات تناسل کے علاوہ بدن کے اور کسی مقام پر بھی ہو سکتا ہے۔ جیسا کہ آئندہ بیان کیا جائیگا۔ مگر یہ یاد رکھنا چاہئے کہ تشنگ وہ مرض نہیں جسکو یونانی کتابوں میں آتشک کہا ہے۔

آبلہ فرنگ اس مرض کا نام ہے جس میں اعضائے تناسل پر زخم ہونے کے بعد تمام بدن پر علامات عام نمودار ہو جاتے ہیں۔ اور مرض کا علاج داخلی دواؤں سے ہوتا ہے۔ یہ تینوں امراض متحد ہوتے ہیں۔

سولہویں اور سترھویں صدی کے اطباء نے ان تینوں مرضوں کو ایک ہی مادہ کے فروغات مانا ہے۔ اور ان کا یہ خیال تھا۔ کہ یہ تینوں مرضیں ایک دوسرے کے ساتھ اول بدل سکتی ہیں۔ اور آتشک اور آبلہ فرنگ کا ایک ہی مریض پر وقت واحد میں سبب واقع ہونا ایک عام مشاہدہ کی بات ہے۔

رفتہ رفتہ مشہور فرانسیسی طبیب راکارڈ نے سوزاک کو ایک علیحدہ اور مستقل مرض قرار دیا۔ اور ثابت کیا۔ کہ سوزاک سے آتشک اور آتشک سے سوزاک کبھی نہیں پیدا ہو سکتا۔ مگر آتشک اور آبلہ فرنگ کے درمیان ایک عرصہ دراز تک مغالطہ قائم رہا۔ حتیٰ کہ ایک اور فرانسیسی حکیم تیسرون نے ان دونوں امراض کو علیحدہ علیحدہ بیماریاں ثابت کیا۔ اس کے بعد جان ہنٹر ایک مشہور معروف انگریزی جراح نے جان تشاری سے اپنے خود کے اوپر ان مرض کا امتحان کیا۔ اور اپنی انگلی میں اس موذی مرض کا مواد داخل کر کے ثابت کیا۔ کہ آتشک اور آبلہ فرنگ دو الگ الگ مرضیں ہیں۔ ہمارے ملک میں اگرچہ ان دونوں مرضوں میں امتیاز نہیں کیا گیا۔ مگر عوام میں کم از کم یہ بات مشہور ہے۔ کہ اس مرض کی دو قسمیں ہوتی ہیں۔ ایک کو نزکھتے ہیں دوسرے کو مادہ

جس سے غالباً یہی مراد ہے۔ مگر ہمیں یہ اختراع جدید معلوم ہوتی ہے طبی کتابوں میں اس کا نہیں پر ذکر نہیں پایا جاتا۔

## آتشک - سافٹ شینکر - مقامی زخم

در حقیقت یہ مرض دیٹریل یعنی جماعی کلامے کا مستحق ہے۔ کس لئے کہ جماعت کے سوا اور کسی طرح سے یہ زخم نہیں پیدا ہو سکتا۔ زخم مقامی ہوتا ہے اور اس کا مواد نہایت متحدی ہوتا ہے۔ مگر مادہ خون کے اندر داخل ہو کر کسی طرح کا نقصان نہیں پہنچا سکتا۔

جماع کے بعد دوسرے یا تیسرے دن مقام ماؤنٹ پر قدسے خارش ہو کر سُرخ نمودار ہوتی ہے۔ اور اس پر آبلہ بھجاتا ہے۔ آبلہ بھجکر زخم بڑھ جاتا ہے جو دن بدن طوفاً عوضاً و عمقاً بڑھنا شروع ہوتا ہے۔ زخم کے کنارے متورم ہوتے ہیں۔ اور اس میں سے درد اور جلن کے ساتھ متعفن بدبودار سیپتی رہتی ہے۔ یہ سیپ بدن میں جہاں پر دوسری جگہ لگتی ہے۔ وہیں پر زخم بنا دیتی ہے۔ اس طرح پر اکثر اعضائے تناسل اور خصیتین پر متعدد زخم پائے جاتے ہیں۔

اگر مریض کی صحت اچھی ہو اور فوری طور پر کما بینغی علاج نہ کر دیا جاوے تو زخم جلد منہل ہو جاتا ہے۔

### عوارضات -

(۱) بُن ران کے غدد متورم ہو کر درد کرنے لگتے ہیں انسان میں اکثر سیپ بن جاتی ہے اس کو ہیویو کہتے ہیں۔

(۲) اگر زخم کو صاف نہ رکھا جاوے۔ یا بیمار کی صحت میں کسی طرح کا خلل ہو۔ تو زخم بڑھنا جاتا ہے۔ اور تا کل ہو ہو کر عضو تناسل کا بہت سی

حصہ سا قط ہو جاتا ہے \*

(۳) ششہ بھی متورم ہو جاتا ہے اور حلقہ تنگ ہو جاتا ہے \*

آتشک کے مواد میں کوئی مخصوص قسم کا جرم نہیں پایا جاتا۔ فقط معمولی ریم یا دہ پیدا کر نیوالے جراثیم پائے جاتے ہیں۔ بلکہ آجکل کی تحقیقات سے معلوم ہوتا ہے کہ آتشک کا زخم کئی طریق سے بچا سکتا ہے \*

(۱) اگر سفلس کے مریض کے بدن پر کسی جگہ زخم موجود ہو اور اس میں ریم پیدا کر نیوالے جراثیم اتفاقیہ داخل ہو جاویں۔ تو اس زخم کے اندر آتشک کے زخم کی خصوصیتیں پیدا ہو جائیں گی۔ اور جہاں پر اس زخم کا مواد لگیگا وہاں پر مقامی زخم بن جائیگا۔

(۲) اگر بغیر سفلس کے کسی شخص کے بدن پر زخم ہو۔ اور اس میں مولد ریم جراثیم ایک مدت دماز تک مزمن طور پر خراش کرتے رہیں۔ تو اس قسم کا مواد بھی متعدی اثر پیدا کرنے کے قابل ہو جائیگا۔

(۳) اگر آبلہ فرنگ کا زخم موجود ہو۔ اور اس میں جراثیم مولد ریم داخل ہو جاویں۔ تو اس زخم کا مواد بھی مقامی طور پر متعدی ہو جائیگا۔

(۴) بدن میں اوکسی مقام پر سفلس کے زخموں پر اگر کسی سبب سے فرط طور پر خراش ہوتی رہے تو اس میں بھی آتشک کی متعدی خصوصیتیں پائی جائیں گی۔

(۵) آتشک کے متورم غدود کی لاگ سے بھی آتشک کا زخم بچا سکتا ہے۔

علاج۔ سب سے مقدم زخم کو پاک و صاف کر کے خشک رکھنا چاہئے۔ اور گرم گرم مرکری لوشن (۱-۱۰۰) سے دن میں تین چار مرتبہ زخم کو دھونا چاہئے۔ بہترین طریقہ یہ ہے کہ مرکری لوشن کو گرم گرم ایک چینی کے پیالہ میں ڈال دو اور عضو تناسل کو اس کے اندر ڈبو دو۔ اور اس میں متواتر اور گرم لوشن

ڈالتے رہے۔ اس طریق سے متورم عضو کو ٹکوری ہو جائیگی۔ اور بوشن کا اثر بھی ہو جائیگا۔ اس کے بعد زخم کو صاف اور خشک کر کے بوڈو فام اس پر ڈال کر پٹی باندھ دو۔ تشک کا زخم اکثر حلقہ کے چترے کے نیچے یا حلقہ پر ہوا کرتا ہے لہذا ان دونوں کے مابین کپڑا یا لٹ رکھنا چاہئے تاکہ مزید دلک کر دے سر زخم نہ پہنچے اگر زخم زیادہ پھیل گیا ہے یا چمڑا ناک ہے۔ اور زخم اچھے طور پر صاف نہ ہو تو نہیں کیا جاسکتا۔ تو اس صورت میں خوند کر، بیتا سٹیکس، پیار کو چیلنے پھر کر کے سے مالفت کرنا چاہئے۔ ورنہ بہد بوزم ورن جا شیگا۔

پہلے ہڈی کا مسلسل دے کر بعد میں مقویات دینے سے زخم کے اندمال کو مدد ملتی ہے مثلاً ٹائٹرو وکٹور کوربیسٹ، ہاؤنڈ ٹیکس، کسوا، ہاؤنڈ ٹیکس، کلمبنا، ہاؤنڈ سپرٹ، کلورافام، ہاؤنڈ خسیا، ہاؤنڈ چرائٹ، ایک اس ایک خوراک ہے۔ دن میں دو یا تین مرتبہ دینا چاہئے۔

سپرٹ، امونیا، روٹیک، ٹیکس، سٹوٹ، سٹریکٹا وغیرہ بھی مفید ہیں۔

## غذا، لطیف اور طاقت بخش دینا چاہئے۔

### آبلہ فرنگ سسٹاس

- اس مرض کا باعث ایک قسم کا جرم ہے جس کو سپاٹرو چٹا پیلہ کہتے ہیں۔ یہ حیوانی مادہ ہوتا ہے۔ آبلہ فرنگ کے دو اقسام ہیں:-
- (۱) خود حاصل کردہ یعنی وہ مرض جو بیمار کو اپنی بداعمالی کی سزا میں ملتا ہے۔
  - (۲) موروٹی۔ جو بچہ کو والدین کی بد فعلیوں کا حصہ ارث میں ملتا ہے۔
  - (۳) حاصل کردہ آبلہ فرنگ کئی طریق سے ہو سکتا ہے۔
  - (۴) جماع زخم عضو تناسل پر بنتا ہے۔
  - (۵) مریض بچوں یا عورتوں کا منہ چومنے سے۔

(۳) مریضوں کے جو بھٹے گھاس یا پیالہ میں پانی پینے سے یا ان کے ساتھ حقہ پینے سے زخم ہونٹوں یا زبان پر پیدا ہوتا ہے۔

(۴) ڈاکٹر اور قایمہ جو آبلہ فرنگ کے مریض زچہ کا وضع حمل میں عاج ہوتے ہیں۔ ان کی انگلی پر زخم ہو جاتا ہے۔

(۵) موروئی مرض والے بچہ کو اگر تندرست دایہ دو دھلائے تو اس کے پستان پر زخم واقع ہوگا۔

(۶) کتھر پچکاری یا دوسرے آلات جو مریضوں پر استعمال کئے جاتے ہیں بعد تندرست آدمیوں کے کام میں لائے جاتے ہیں ان کے ذریعہ سے بھی مرض تحیل ہو جاتا ہے۔

(۷) موروئی مرض والے بچہ کا مواد لیکر تندرست بچوں کو چپک کاٹیکا لگانے سے بھی مرض تحیل ہو جاتا ہے۔

علامات۔ اس مرض کے علامات بغرض سہولت تین درجوں میں منقسم کئے جاسکتے ہیں۔

درجہ اول۔ مواد داخل ہونیکے تین ہفتہ بعد اس مقام پر پہلے سرخ دہ پید ہوتا ہے۔ یہ دانہ سخت ہو کر بھٹ جاتا ہے اور زخم بجا آتا ہے زخم اکثر واحد ہوتا ہے اور اس پاس کی جلد سے کسی قدر اونچا ہوتا ہے اور دبا کر دیکھنے سے ایسا معلوم ہوتا ہے گویا کوئی سخت غضروئی چیز جلد کے اندر پیدا ہو گئی ہے۔ زخم میں درو بالکل نہیں ہوتا۔ اور مواد بھی اس میں سے بہت کم نکلتا ہے اور اگر مواد مریض کے بدن پر کسی اور جگہ لگ جائے تو وہاں پر زخم نہیں بنتا۔

زخم پیدا ہونیکے چند روز بعد ران و مخابن کے متحدہ غدود متورم ہو جاتے ہیں۔ مگر ان میں درد محسوس نہیں ہوتا۔ اور دبانے سے وہ سخت معلوم

ہوتے ہیں۔ اور وہ کبھی نہ نرم ہوتے ہیں۔ اور نہ اُن میں پیپ پڑتی ہے۔  
 کبھی ایسا بھی ہوتا ہے کہ زخم بنتا ہی نہیں بلکہ فقط ایک سخت سادہ بنکر رہ جاتا ہے  
 جب زخم میں کسی قسم کی خراش ہوتی ہے۔ تو اُس میں سے پیپ نکلتی ہے  
 اور یہ پیپ جہاں پر لگ جاتی ہے۔ وہیں زخم پیدا کر دیتی ہے یا ایسا بھی ہوتا ہے  
 کہ آبدہ فرنگ کے زخم کے ساتھ آتشک کا مواد بھی ملا رہتا ہے اسکو مرکب زخم کہتے ہیں۔  
 عورتوں کے اٹام تنہائی میں جو زخم بنتے ہیں۔ اُن میں صلابت اور خشونت  
 نہیں پائی جاتی جیسا کہ اوپر بیان کیا گیا ہے۔ آبدہ فرنگ کا زخم عموماً عضو  
 تناسل کی جلد پر کسی جگہ پھیلتا ہے۔ مگر شاذ و نادر ناگزیر کے اند بھی دیکھا گیا ہے  
 آتشک کے اور آبدہ فرنگ کے زخم کو اصطلاح میں شکر کہتے ہیں آتشک کا زخم  
 اور اُس کے اطراف نرم ہوتے ہیں۔ اسلئے اس کا نام سفاقت شکر کہتے ہیں۔ اور  
 آبدہ فرنگ کا زخم چرکھ سخت ہوتا ہے۔ اس کا نام ہارڈ شکر ہے۔ اسکا زخم آبدہ کرنا چاہیے  
 اگر کوئی امر مانع نہ ہو تو آبدہ فرنگ کا زخم ایک مہینہ تک ہر خود بخود مندمل ہو جاتا ہے  
 درجہ دوم۔ زخم پیدا ہونے کے بعد چن۔ ہفتہ تک کوئی اور دوسری  
 علامات نمودار نہیں ہوتیں۔ اس کے بعد مائعوں پیروں میں درد ہونا شروع  
 ہوتا ہے اور کسی قدر صنعت اور کمزوری بھی معلوم دیتی ہے۔ دوسرے درجہ  
 کی جوشش کئی اشکال کی ہوتی ہے۔

(۱) گلابی رنگ کے چھوٹے چھوٹے دانے نکلتے۔ انکی پیریاں اور  
 چھاتی پر نکلتے ہیں۔

(۲) چھوٹے چھوٹے سرخ رنگ کے دانے نکل کر بدھ میں سیاہی نکل  
 تا۔ جس کے رنگ ہو جاتا ہے۔ اس کی چوٹی پر سے چھڑا اکھڑنے سے دانہ  
 نکلتا ہے۔ اسکو سببہ رنگ کا دانہ کہتے ہیں۔ خیب واسلے غائب ہو جاتے ہیں

توان کی جگہ پر کالے کالے دھبے بن جاتے ہیں۔

(۳) سر میں بھی اس قسم کے دھبے نکل جاتے ہیں خصوصاً ان مقامات پر۔

جہاں پر بال ختم ہوتے ہیں جس سے ہاتھ نہ سکے اور پرتاج کا نمونہ بن جاتا ہے۔

(۴) بال گر جاتے ہیں۔ اور ماتھے پر کی انگیلیوں کے ناخن خشک ہو کر

پھٹ جاتے ہیں۔

(۵) بدن پر جا بجا داغ اور کلفت بن جاتے ہیں۔ جو کہ عورتوں کی گردن پر

خاص طور پر نمایاں ہوتے ہیں۔

اگرچہ جو شش کی رنگت اور شکلیں بیمار کی صحت اور اس کے بدن کی

خلقی رنگت کے لحاظ سے بہت مختلف ہوتے ہیں مگر ابلہ فرنگ کی مختلف

جو ششوں میں چند مشترک خصوصیات ایسی ہوتی ہیں جو اور کسی امراض میں

نہیں پائی جاتیں۔ وہ یہ ہیں۔ کہ

اول۔ ابلہ فرنگ کے کسی قسم کے جو شش میں درد جلن بخارش

وغیرہ کچھ نہیں ہوتا۔

دوم۔ جو شش کو بدن کے خاص خاص مقامات سے ایک خاص قسم

کی رغبت ہوتی ہے۔ مثلاً بدن کے سامنے کا رخ۔ اطراف۔ ہاتھوں اور

ٹانگوں میں اندر کی طرف مٹھوا لے رخ باور۔ سینہ پر پیالوں کے گرد اگر ڈھکے

سوم۔ کئی نمونے اور کئی اشکال کی جو شش ایک ہی اوقات میں جمع ہوتی ہیں

چارم۔ بدن کے دہنی اور بائیں اطراف کے مقابل کے مقامات میں

جو شش یکساں نکلتے ہیں۔

پنجم۔ جو شش خراب ہو جاتی ہے۔ تو سب کی سب ایک ہی وقت

میں غائب ہو جاتی ہے۔

ششم۔ دورہ زہریلے بعد ان مقامات میں سیاہ دانت باقی رہ جائے ہیں۔  
 ہفتم۔ اگر مناسب طور پر علاج کیا جائے تو بہت جلد رشفابو جاتی ہے۔  
 جن ایام میں بدن پر جو شش ٹپکتی ہے۔ انہیں ایام میں مٹنے کے اندر  
 لگے میں اول ازل دانہ نکل کر زخم بن جاتے ہیں۔ جو چنداں گہرے نہیں ہوتے۔  
 اس کے سبب لگے میں درد ہوتا ہے۔ اور کھانے پینے میں کسی قدر تکلیف ہوتی  
 ہے۔ اور آواز بھی بھاری ہو جاتی ہے۔ مٹنے کے باچوں پر عورتوں کی فرج کے  
 کناروں پر اور مقعد کے گرد اگر دم میں دانے نکلتے ہیں۔ اور ان پر رطوبات کے چلتے  
 رہنے سے زخم بن جاتے ہیں۔ ان زخموں کو اصطلاح میں کانڈیلوما کہتے ہیں۔  
 انہیں ایام میں کلائی اور ٹانگوں کی نلیوں میں درد بھی ہوا کرتا ہے اور  
 یہ درد رات کے وقت زیادہ تکلیف دیتا ہے۔ اس کا سبب یہ ہوتا ہے۔ کہ  
 استخوان جلد میں بھی درم پیدا ہوتا ہے۔ آبلہ فرنگ کے سبب قسم کے اوجاعوں  
 میں یہ خاصیت ہے کہ رات کے وقت زیادہ ہو جایا کرتے ہیں۔ کیونکہ جیبات  
 کے وقت بیمار بستر پر لیٹ کر گرم ہوتا ہے۔ تو گرمی سے استخوان کے اندر عرق  
 منتقل ہو جانے سے ان میں ایک قسم کا امتلا پیدا ہو جاتا ہے۔ ان کے علاوہ  
 اور کئی مقام میں اور ام نمودار ہوتے ہیں۔

آئرٹس یعنی درم حدیقہ چشم۔ درم حصیہ۔ اپنی ڈھیریا مٹس۔ ان ایام میں  
 اکثر ہوتا ہے۔ البومینوریا اور یرقان کبھی کبھی پیدا ہو جاتا ہے۔  
 مقصد بالاعلامات چھ مہینہ یا سال بھر تک نکلتے اور آقے جاتے رہتے  
 ہیں۔ اور اس کے بعد آہستہ آہستہ غائب ہو جاتے ہیں۔

تیسرے درجہ کے علامات کے ظاہر ہونے کا کوئی وقت مقرر  
 نہیں ہوتا۔ بیمار کی صحت بہت کچھ منحصر ہوتا ہے۔ بہت لوگ لپٹے ہیں۔



کہ پندرہ پندرہ میں ہیں برس تک بالکل چنگے بھلے رہتے ہیں۔ دوم علان جیسے بھی بہت بھاری فرق ہو جاتا ہے یعنی جب دوسرے درجہ کے علامات شروع ہوتے ہیں علاج بھی شروع کر دیا جاوے تو تیسرے درجہ کے علامات یا تو پیدا ہی نہیں ہوتے۔ اور اگر ہوتے ہیں۔ تو بہت خفیف اور ہلکے ہوتے ہیں۔

تاہم دوسرے اور تیسرے درجہ کے مابین چند علامات وقتاً فوقتاً پیدا ہوتے اور بیمار کو یاد دلانے رہتے ہیں کہ مصیبت اُس کے سر پر سے بالکل ٹل نہیں گئی۔ اُن کو یاد دلانے والی یا درجہ دوم کی آخری علامات کہتے ہیں۔

ازاںجلہ ایک تو مقلہ چشم کے مختلف اور ام ہو قمر میں۔

دوسرا مقامی فالج ہوتا ہے۔ اور اسکا سبب یہ ہوتا ہے۔ کہ شریانوں کے اندرونی غشا متورم ہو جاتے ہیں۔ اور اُن میں سدہ واقع ہو کر دوران خون باغ کے کسی خاص حصہ میں سے منقطع ہو کر اُس کے افحال کو معطل کر دیتا ہے۔

تیسرا ایک قسم کی جلدی بیماری ہوتی ہے جسکا نام سوراٹس ہے انگریزی میں یہ خصوصیت ہوتی ہے کہ زیادہ تر ہاتھ پیروں کی پھیلیوں میں نمودار ہوتی ہے اور اسکے کنارے ہمیشہ گول ہوتے ہیں چھرا خشک ہو کر پھٹ جاتا ہے۔

چہارم ٹانگوں پر یا اور کسی مقام پر گول گول زخم بن جاتے ہیں۔ مگر دوسرا کہتے ہیں۔ اس کی پہچان یہ ہوتی ہے کہ زخم ہلکے پیپ اور مواد اس پر خشک ہو کر جم جاتا ہے۔ اور کھڑکڑ جاتا ہے۔ اس کھڑکڑ کے نیچے زخم بڑھتا رہتا ہے اور ایک کھڑکڑ کے نیچے دوسرا اور کھڑکڑ بن جاتا ہے۔ علما ہذا لقیاس متواتر کھڑکڑ ایک دوسرے کے نیچے اوپر بنتے رہتے ہیں۔ اوپر والا کھڑکڑ سب سے چھوٹا ہوتا ہے۔

ابنہ فرنگ کے تیسرے درجہ کے علامات اس طور سے پیدا ہوتے ہیں کہ بدن کے مختلف اعضا کا اندوٹنا شروع ہوتا ہے (التیانی) مقلہ اول و ثانیہ

شروع ہوتا ہے۔ اگر اس قسم کی تبدیلی سلسلے کے سارے عضویں واقع ہو تو عضو سخت و نرمدار اور بڑا ہو جاتا ہے۔ اور اعضا میں صلابت اور تعظیم پیدا ہو جاتی ہے اور ان کے افعال مختل ہو جاتے ہیں۔

جب کنگوٹشو میں تبدیلیاں محدود اور مخصوص مقامات میں واقع ہو تو صلابت اور تعظیم مقامی طور پر ہو کر گٹھلیاں گٹھلیاں بن جاتی ہیں۔ ان گٹھلیوں کو اصطلاح میں گما کہتے ہیں۔

اگر گما کو ایک خوردبین کے ذریعے معائنہ کیا جاوے۔ تو اس میں تین قسم کے چھوٹے چھوٹے ٹسل (حوصلہ) دکھائی دیتے ہیں۔ جو دیکھنے میں نقاطا بیض کے مشابہ ہوتے ہیں۔ اور ان کے بیچ بیچ فائبرس ٹشو بھی ملا رہتا ہے۔ اور ان میں شیلیاں اور درمیدوں کی شاخیں بہت کم ہوتی ہیں اور شریاؤں کی اندونی غشا اکثر متورم ہو کر تجولیت شریان مسدود ہو جاتی ہے۔ یہ سب اجزا گما کے اندر بالکل بے ترتیبی سے بے جگہ ہوتے ہیں۔ اور کھٹلے کے اطراف میں کسی قسم کا احاطہ یا نشان نہیں ہوتا۔ اور گما کے اجزا اطراف کے اجزا کے ساتھ مل ملکر بڑھتے اور پھیلنے رہتے ہیں جن حالتوں میں مرض کا مادہ کمزور ہوتا ہے۔ ان حالتوں میں گما نرم نہیں ہوتا۔ بلکہ اس میں بہت سا فائبرس ٹشو پیدا ہو کر اس قدر سختی اور صلابت آجاتی ہے۔ کہ اس سے مرض کی ترقی خود بخود رک جاتی ہے کبھی کبھی ایسا بھی ہوتا ہے۔ کہ یا تو مواد کے سیمی اثر سے یا شریاؤں میں سدہ پیدا ہو جانے کی وجہ سے گما نرم ہو کر مخمخیز ہو جاتا ہے۔ اگر زخم نہیں بنتا۔ تو مواد نرم ہو کر ایک کیسے کے اندر بند رہتا ہے۔ بلکہ فرنگ کا گما مختلف مقامات میں پایا جاتا ہے۔ اس لئے علحدہ علحدہ مقامات اور اعضا کی بیماریوں کو مختصر طور پر علحدہ علحدہ بیان کرنا مناسب معلوم ہوتا ہے۔

جلد گما بدن میں کسی مقام پر پیدا ہو سکتا ہے۔ مگر ان کا زیادہ تر دلپست مقام گھٹنے کے نیچے ٹانگ کا باہر کا رخ ہوتا ہے۔ متعدد گٹھلیاں نرم ہو کر پھٹ جاتی ہیں۔ وسطی زخم آپس میں مل جاتے ہیں۔ جس سے ایک قسم کا حلقہ بن جاتا ہے۔ اور حلقہ وار زخم کے اطراف کا چمڑا سیاہ رنگ ہو جاتا ہے۔

کبھی کبھی گما تحت الجلد بہت گہرا واقع ہوتا ہے۔ اور اس کے پھٹنے سے جو زخم بنتا ہے۔ وہ بھی بہت عمیق ہوتا ہے۔

عضلات میں یہ مرض جیسا کہ اوپر بیان کیا جا چکا ہے۔ دو نوعیت کا ہوتا ہے یا تو سارے کا سارا عضلہ سخت اور صلب ہو جاتا ہے یا عضلہ کے محدود مقامات میں گٹھلیاں بن جاتی ہیں۔ عموماً گردن اور زبان کے عضلات میں اکثر بڑا کرتا ہے۔

خل و دھپے درجہ میں زخم بننے کے بعد جو غدد متورم ہوتی ہیں ان کا ذکر کیا جا چکا ہے۔ ان مقام پر فقط اتنی بات اور بتانا چاہیے۔ کہ اگر آبلہ کا شکر اعضا تناسل کے علاوہ اوسے مقام پر واقع ہو تو غدد کا قوام بہت زیادہ ہوتا ہے۔ دوسرے درجہ میں تمام جہم کے غدد متورم ہو جاتے ہیں خصوصاً گردن کے پیچھے اور بازو کے اندر کی طرف کہنی کے اوپر متورم غدد میں درد نہیں ہوتا۔ اور نہ ان میں کبھی پیپ پڑتی ہے۔

میسرے درجہ میں غددوں میں بھی گٹھلیاں یا گے بنتے ہیں۔

شریان۔ دماغ اور گردہ کے باریک باریک شریانوں کے اندر فی پردہ متورم ہونے اس قدر موٹے ہو جاتے ہیں کہ شریان کے اندر سدہ بن جاتا ہے۔ مگر متورم شریان کی دیواریں نرم ہو کر نہ تو کبھی پھٹتی ہیں اور نہ کبھی پھول جاتی ہیں۔

عظام۔ ہڈیوں میں بھی اسی قسم کی تبدیلیاں واقع ہوتی ہیں۔  
 دوسرے درجہ میں ٹانگ کی ہڈی میں سامنے کی طرف سخت الجلد عظام  
 نرم پیدا ہوتا ہے جو پہلے نرم ہوتا ہے۔ اور اس پر دبائے سے درد ہوتا ہے  
 بعد میں نرم سخت ہو جاتا ہے۔ اس نرم کو اصطلاح میں ٹوٹا گاٹھ  
 کہتے ہیں۔ ان گاٹھوں میں رات کے وقت درد زیادہ ہو جاتا ہے۔  
 تیسرے درجہ میں بھی ہڈیوں کی جلد کے نیچے گما بنتا ہے اور جیسا  
 جیسا گما ترقی کرتا ہے۔ ہڈی کو نیچے سے کھانا جاتا ہے۔ اور اس  
 کے چاروں طرف خراش سے ہڈی موٹی ہوتی جاتی ہے جب گما  
 نرم ہو کر پھٹتا ہے۔ اور زخم بن جاتا ہے۔ تو ہڈی بالکل کرم خوردہ معلوم  
 دیتی ہے۔ ان تبدیلیوں کو کیورز اور سیکلر ورس کہتے ہیں۔ اگر سیکلر  
 ورس بہت جلد یا زیادہ مقدار میں واقع ہو۔ تو اس کے سبب سے  
 ہڈی کا بہت سا حصہ مٹا ہو جاتا ہے اس کا نام ٹیکلر ورس ہے۔  
 اس قسم کی تبدیلیاں زیادہ تر تحت دماغ میں پائی جاتی ہیں۔  
 لمبی ہڈیوں میں بھی اسی قسم کی بیماری ہوتی ہے۔ اور ہڈیوں کی نالی  
 کے اندر گما بتکر اسٹیو مائکلائٹس ہو جاتا ہے۔ اور ہڈی بہت موٹی ہو جاتی  
 ہے۔ اور پھول جاتی ہے۔

لب۔ ہونٹوں پر درجہ اول میں بیمار کا منہ چومنے سے یا اس کے چھوٹے  
 گلاس یا پیالہ میں پانی وغیرہ پینے سے شکر بن سکتا ہے۔  
 دوسرے درجہ میں میوکس ٹیوبرکل یا کانڈی لوما پیدا ہو سکتا ہے اور  
 تیسرے درجہ میں گما بن جاتا ہے۔  
 زبان پر درجہ اول میں زخم ہو سکتا ہے۔ دوسرے درجہ میں میوکس

ٹیو برکل ہوتا ہے زبان کی سطح سُرخ اور متورم ہوتی ہے۔ یا اسکے اوپر وال کی صورت بلندیاں پیدا ہو جاتی ہیں۔ یا زبان خشک اور سخت ہو کر بیا بجا پھٹ جاتی ہے تیسرے درجہ میں زبان سرسبخت اور موٹی ہو جاتی ہے۔ یا اسکے اندر گما پتھر کھٹ پاتا ہے۔ اور زخم پڑتا ہے۔ بعد کچھ میں دوسرے درجہ کے شروع میں سُرخی اور تورم ہوتا ہے۔ بعد ازاں سطح پر قروح بن جاتے ہیں۔ یا میوکس ٹیو برکل نکل آتے ہیں۔ ان زخموں کے اطراف گول اور مدور ہوتے ہیں۔

تیسرے درجہ میں گما بن کر زخم پیدا ہو جاتا ہے۔

چہرہ میں تیسرے درجہ میں گما بن کر زخم پیدا ہوتا ہے۔ دیکھو صفحہ مری میں زخم ہو کر انطباق مری ہو جاتا ہے۔

مستقیم کے بالائی حصہ میں عموماً زخم پیدا ہو کر معائناتگ ہو جاتی ہے

اور رفتہ رفتہ انطباق ہو جاتا ہے۔ اور تحویل بالکل مسدود ہو جاتی ہے۔

شش۔ جگر۔ گردہ اور خصیتین میں یا تو عام طور پر صلابت اور خشونت ہو جاتی

ہے۔ اور عضو میں تعظیم پیدا ہو جاتی ہے۔ یا ان اعضا میں گما بن جاتا ہے

علیٰ ہذا القیاس بدن کا کوئی ایسا حصہ نہیں جس پر اس مرض کا اثر نہ ہوتا ہو

درجہ چہارم۔ آجکل بعض محققین کی رائے ہے۔ کہ چند اعصابی امراض

مثل لو کو موٹرائیسی جنرل پریلیس آف انسین بھی آبلہ فرنگ کے

سہمی اثر کا نتیجہ ہو جتے ہیں۔ اور ہمیں کچھ شک نہیں۔ کہ ان امراض کے

بیماروں میں کم از کم ۸۰ یا ۹۰ فی صدی کو آبلہ فرنگ کسی زکسی وقت

ہو چکا ہوتا ہے لیکن مشتبہ بات صرف اتنی ہے کہ ان بیماریوں میں

آبلہ فرنگ کو رفع کرنے والی دوائیں سودمند نہیں ہوتیں۔ اور

ان مریضوں سے آبلہ فرنگ دوسرے شخصوں کو تحویل ہو سکتا ہے لہذا خیال کیا جاتا ہے۔ کہ درجہ چہارم میں آبلہ فرنگ کا جرم مریض کے بدن میں موج و نہیں ہوتا۔ فقط اس کے کیمیاوی سمیات ایسی باقی رہ جاتی ہیں۔ جو نظام اعصاب پر موزی اثر پیدا کر کے ان مرض کو حادث کر دیتی ہیں۔

چوتھے درجہ کی بیماری تو بحیثیت جماعت پیراسفلڈ کہتے ہیں یعنی مابقیہ آبلہ فرنگ۔

بعض اقسام کی پیدائشی کجی اور اعتلاج جو ہاتھوں پیر نہیں ہو سکتی ہیں یا پیدائشی ہونٹ کٹا ہوتا ہے انکو بھی آبلہ فرنگ منسوب کیا جاتا ہے۔  
موروثی آبلہ فرنگ

مولود کو نطفہ کے ذریعہ یہ مرض ماں کی طرف سے بھی ہو سکتا ہے اور باپ کی طرف سے بھی۔ اور یہ بھی ممکن ہے کہ حمل ٹھہرنے کے بعد ماں کو آبلہ فرنگ ہو۔ اور انول کے ذریعہ بچہ کو یہ مرض ہو جائے جس صورت میں مرض بچہ کو باپ کی طرف سے نطفہ کے ذریعہ ہو جاتا ہے۔ اگرچہ ماں میں مرض کا کوئی آثار دیکھنے میں نہیں آتا۔ تاہم معلوم ایسا ہوتا ہے۔ کہ جنین کی طرف سے ماں پر اثر ضرور ہو جاتا ہے۔ کیونکہ جب بچہ ماں کا دو د پیتا ہے۔ تو خواہ بچہ کے منہ کے اوپر زخم بھی ہوں سگماں پر ان کا کچھ اثر نہیں ہوتا۔ جسے معلوم ہوتا ہے۔ کہ گونڈا سراں کے بدن پر کسی قسم کا زخم وغیرہ نہیں مبتلا مگر خون کے ذریعہ اندر ہی اندر اسکو یہ بیماری ضرور ہو جاتی ہے۔ اور ایسا ہی بچہ کو بھی ہوتا ہے۔ اگر والدین میں سے کسی کو یہ مرض ہو چکا ہے۔ تو بچہ بظاہر تندرست پیدا ہوتا ہے۔ لیکن مرض کے حمل سے وہ محفوظ رہتا ہے۔ اور ماں کے پستان

پر اگر زخم بھی ہوں۔ یا اس مرض میں مبتلا ہو یا مریض دایکا اگر سچہ کو رو دہلایا جائے۔  
تو بھی سچہ پر مرض کا اثر نہیں ہونے پاتا۔

### علامات۔

ابتدا میں متواتر حمل کا اسقاط ہوتا رہتا ہے یہ درحقیقت رحمی بیماری  
ہو جاتی ہے۔ رفتہ رفتہ جب مرض کا در کم ہوتا جاتا ہے۔ تو زندہ اور تندرست  
بچہ پیدا ہوتا ہے۔ گو وہ کسی قدر معنی اور کمزور ہوتا ہے۔

موروثی مرض کے علامات وہی ہوتے ہیں جو حاصل کردہ آبلہ رنگ میں  
بیان کئے گئے ہیں۔ فرق صرف اتنا ہوتا ہے کہ موروثی آبلہ رنگ میں ایک تو  
درجہ اول کا آبلہ نہیں ہوتا۔ اور دوم دوسرے اور تیسرے درجہ کے علامات  
ایک دوسرے کے ساتھ ملے جملے ہوتے ہیں۔ اور کبھی کبھی تو سچے ہڈیوں اور  
مفاصل کی بیماریاں ساتھ لیکر پیدا ہوتا ہے۔

پیدائش کے دو تین مہینے کے بعد سچہ دُبلّا اور ضعیف ہونا شروع  
ہوتا ہے۔ بدن کا رنگ بالکل سفید پڑ جاتا ہے۔ اور تمام بدن پر جُھریاں پٹنے  
لگتی ہیں جس طرح بڑھے آدمیوں کی ہوتی ہیں۔

جلدی بیماریاں۔ پچھلے چوتروں پر سرخ رنگ کی جوشن نکلتی  
ہے مگر یہ بہت عرصہ تک نہیں رہتی۔

زخم اور میوکس ٹیوبرکل مٹہ کے باچھوں پر۔ ناک میں یا مہر کے آس  
پاس بُن ران یا خصیتین پر بجاتے ہیں۔ اور ہاتھوں اور پیروں اور بدن کے  
دیگر مقامات پر مختلف اشکال کے آبلہ اور شبوز نکلتے ہیں خصوصاً دماغ متورم  
ہو جاتا ہے۔ اور ناک میں سے ہر وقت مواد نکلتا رہتا ہے۔ اور سن کی آواز  
آتی رہتی ہے۔ گویا سچہ کو نہ کام ہوتا ہے۔ اور غنڈار لیت، لٹ متورم ہو کر نرم

ہو جاتے ہیں اور زائل ہو جاتے ہیں اور اسی سبب سے ناک بیچھ کر چٹھی ہو جاتی ہے اور چہرہ کی ایک عجیب و غریب شکل بن جاتی ہے۔ طحال اور جگر میں بھی تغلیم اور ورم پایا جاتا ہے۔

پانچھ کی انگلیاں متورم ہو جاتی ہیں سناخولوں کی جڑوں میں پیرپ پڑ جاتی ہے۔ بال گر جاتے ہیں۔

دود کے دانت۔ بد رنگ اور بد صورت ہوتے ہیں اور بہت جلد کھتے ہیں۔ دانت ایک دوسرے سے علحدہ علحدہ ہوتے ہیں۔ اور میخ کی طرح تیز ہوتے ہیں۔ دندانہ دانہ ہوتے ہیں۔ گویا کرم خوردہ ہو گئے ہیں بیاسا منے کے درمیانی فانتواں کے بیچ میں ایک شکاف پیدا ہوتا ہے۔

ھڈیوں کی بیماریاں قحط دماغ میں پڑی کے تحت الجلد ورم ہو کر انیٹیریر فانتل کے حوالے میں بلند یاں بن جاتی ہیں جنکو اصطلاح میں پیروز نوٹ کہتے ہیں یا قحط دماغ کی اطراف کی ہڈیاں کا غذ کی طرح پتلی ہو جاتی ہیں اور ان پر دبائے سے کڑکڑاہٹ کی آواز آتی ہے۔ لمبی ہڈیوں میں ورم ہو جاتا ہے۔ ٹانگوں کی ہڈیاں معمول سے زیادہ لمبی ہو جاتی ہیں اور نرم ہونے کی وجہ سے سامنے کی طرف خمیدہ ہو جاتی ہیں۔ ہڈیوں کے سروں میں مفاصل کے آس پاس ورم ہو جاتا ہے۔ اپنی فی سائٹس اور بالکل کرٹس کے سے علامات نمودار ہوتے ہیں۔ نگریر بند ٹاکٹس کے اس مرض کے علامات بہت جلد ظاہر ہوتے ہیں۔

### علاج

عامہ آبلہ فرنگ کا علاج کرتے وقت اس بات کو ہمیشہ یاد رکھنا چاہئے کہ آبلہ فرنگ صحت عامہ کے یگاڑنے والا اور ضعیف کنیوالا مرض ہوتا ہے اس لئے علاج شافی کے ساتھ ساتھ ان تدابیر کی غفلت نہیں کرنا چاہئے



جن سے صحت عامہ قائم اور مضبوط رہتی ہے۔

اس خیال سے غذا ہمیشہ لطیف اور مقوی ہو۔ کپڑے صاف ستھرے اور گرم ہوں۔ ریاضت جسمانی اور تازہ ہوا۔ صناعی مکان۔ عمدہ پانی سے ہر روز حمام۔ دل خوش رکھنے والی صحبت اور مشاغل صحت عامہ کو قائم رکھنے والے اسباب ہیں۔

گماہ گماہ گرم پانی یا بخاری حمام سے یا اور دیگر عرق اور تداویر سے پسینہ لانا بھی مفید ہے الکحل کا استعمال اگر کم کر دیا جائے۔ تو بہتر ہے۔ عے ہذا القیاس تمباکو بھی نہایت اعتدال کے ساتھ پینا چاہئے۔ ورنہ جب سیما کا استعمال کیا جاتا ہے۔ تو تمباکو پینے والوں کے مسوڑے پھول جایا کرتے ہیں اور منہ کے اندر زخم پڑ جاتے ہیں۔

### علاج ششانی

درجہ اول میں زخم کو فقط صاف رکھنا کافی ہوتا ہے یا زیادہ سے زیادہ کیلو مل پاؤں یا بلیک واش اس پر لگانا چاہئے۔ اگر زخم میں یم پڑ جائے۔ یا اس میں تاجل کے علامات نمودار ہوں۔ تو عام اصول پر اس کا علاج کرتا چاہئے۔

جب تشخیص مرض قائم ہو جاتی ہے۔ یا دوسرے درجہ کے علامات شروع ہونے لگتے ہیں۔ تو سیما کا استعمال فوراً شروع کر دینا چاہئے۔ سیما دینے کے کئی طریق ہیں۔

سیما کو منہ کی راہ عرق سفوف یا گولی کی صورت میں دیا جاتا ہے۔

بلوئل۔ کیلو مل یا گرے یا ڈور ایک گزین دن میں تین مرتبہ

اکیلا یا کوئین جنیشن یا انکسومیکا اور فولاد کے ہمراہ دیں۔ الوداٹڈ مرکب سے  
 چھ گرین سے ایک گرین تک۔ پرکلورائڈ مرکب سے ۱۲ گرین۔ ٹینٹ مرکب سے  
 ۱۲ گرین میں دی جاتی ہیں۔

حب یرم قرینہ یا ورم حنجرہ موجود ہو۔ اور کسی وجہ سے دوا کے  
 سرخیخ الاعجاز ہونے کی ضرورت ہو۔ تو سیلاب کی مقدار بڑھا دی جاتی ہے  
 اور اس کے ساتھ عموماً سارسا پیرن۔ فولاد۔ سٹرکینیا۔ یا انکسومیکا الوداٹڈ  
 ٹیم بھی ملا دیا جاتا ہے۔

اور گولیاں وغیرہ دینے میں قدرے افیون بھی شامل کر دی جاتی  
 ہے۔ تاکہ سیلاب سے اسہال نہ ہوں۔

ان آیام میں منہ کو ہمیشہ پاک و صاف رکھنا چاہئے۔ پٹھرے  
 یا پرمینگٹ کے عرق کے غوغرے کرانے چاہئیں تاکہ مسوٹے  
 متورم نہ ہو جائیں۔

سیلاب کو جلد کی راہ کئی صورت میں دیا جاتا ہے۔  
 ۱۔ بخور۔ بیمار کپڑے اُتار کر ننگا ایک کرسی پر بیٹھ جاتا ہے۔  
 اور بدن کو ایک کبل سے ڈھانپ لیتا ہے۔ اور اس کے اوپر فاسٹر  
 پروف شیت ڈال لی جاتی ہے۔ اس ڈھنگ سے کرسی سمیت  
 بیمار اس کے اندر ڈھپ جاتا ہے۔ اور سوائے سر اور چہرہ کے اُسکے  
 بدن کا اور کوئی حصہ ننگا نہیں رہتا۔ کرسی کے نیچے ایک خاص قسم کے  
 لمپ کے اوپر ۵ یا ۱۰ گرین کیلومل رکھ دیا جاتا ہے۔ لمپ کی حرارت سے  
 کیلومل کا بخور بن کر صعود کرتا ہے۔ اور بیمار کے سارے بدن پر  
 سرایت کرتا ہے۔

یہ طریق خاص کر ان حالتوں میں مفید ہوتا ہے جب جلدی بوشش زیادہ پھیلی ہوئی ہو۔ یا بیمار اس سال یا درم دہان ہو جانے کے سبب سے منہ کے راہ وہ اہضم نہیں کر سکتا۔

(۳۰) مالش۔ ۳۰ یا ۴۰ گرین بلو ایسٹڈٹ لے کر بغل کے اندر یا پیٹ پر زور سے ملوائی جانی ہے۔ اور دوا کی مقدار کو آہستہ آہستہ بڑھا دیا جاتا ہے۔

(۳۱) سخت الجلد یا عضلات کے اندر بھی سیلاب کو پھپکاری سے داخل کیا جاتا ہے۔ اولیٹ آف مرکری اس کام کے واسطے زیادہ تر استعمال ہوتا ہے۔ یا ریڈیوڈائیڈ آف مرکری ایک حصہ سوڈیم ایوڈائیڈ کے ساتھ پانی کے ۴ حصہ میں حل کر لیا جاتا ہے۔ اور اس کی ۸ یا ۱۰ بوتل سخت الجلد پھپکاری سے داخل کر دیجاتی ہیں۔

(۳۲) مقعد یا فرج کی راہ سیلاب کو دے سکتے ہیں مگر اس طریق میں کوئی خصوصیت کا فائدہ نہیں ہوتا۔

سیلاب کے علاوہ آیوڈائیڈ آف پوٹسیم بھی اس مرض کے علاج کے لئے مفید دوا ہے۔ اکثر تو سیلاب کے ساتھ ہی اس دوا کو تین یا چار گرین کی خوراک میں شروع علاج سے دیدیا جاتا ہے۔ مگر اس دوا کا فائدہ زیادہ تر اس حالت میں ہوتا ہے۔ جب دوسرے درجہ کے علامات ختم ہو کر تیسرے درجہ کے علامات نمودار ہونے لگتے ہیں۔ اور جب تا لو میں سوراخ پڑ جانے کا اندیشہ ہوتا ہے۔ یا اور کسی وجہ سے دوا کا اثر جلد پیدا کرنا منظور ہوتا ہے تو آیوڈائیڈ پوٹسیم کی خوراک کو بڑھا کر ۱۰ یا ۱۵ گرین تک کر دیا جاتا ہے۔

ڈاؤنڈر سولوشن راولپنڈی سے ۳۰ یونٹ تک ایک مفید اؤنڈر  
سریج الاثر دوا ہے جس میں میٹاب سم الفار اور ایوڈائیڈ کا اثر ملتا ہوا  
ہوتا ہے ۔

ایوڈوفارم - برومانڈ پوٹیمیم اور برومانڈامونیم بھی اس مرض  
میں گاہ گاہ استعمال کیا جاتا ہے ۔

جرمنی اور فرانس میں کئی مقامات پر یہ ہیں جہاں پر چشتوں کا پانی پلا کر  
یہاں سے تمام گرا کر اس مرض کا علاج کیا جاتا ہے ۔ مگر تبدیل آب و ہوا کی  
باقاعدہ غذا اور ریاضت جو ان مقامات میں بیمار کو نصیب ہوتی ہے  
اس کا اثر صحت عامہ پر زیادہ ہوتا ہے ۔ اگر بیمار کا علاج خاطر خواہ  
کیا گیا ہے ۔ اور مناسب وقت میں شروع کیا گیا ہے ۔ تو خارجی ادویات  
کے استعمال کرنے کی ضرورت نہیں پڑتی ۔

زخم دقروح کے لئے مختلف قسم کے مرہمیں ۔ بلیو اٹمنٹ ۔ امونی  
ایڈ مرکزی کیلومل اور بورک ایسڈ اٹمنٹ یا اکسائیڈ زنک ۔ نائٹریٹ  
آف مرکری وغیرہ استعمال کی جاتی ہیں ۔ کیلومل یا ایوڈوفارم ۔ بورسک ایسڈ  
کے ساتھ ملا کر لگانے سے بھی قروح بہت جلد خشک ہو جاتے ہیں بلیکٹاش اور  
مرکری لوشن دھونے دھلانے کے کاموں کے لئے مفید ہوتے ہیں ۔

آج کل ایک نئی دوا ایجاد کی گئی ہے جو بہت جلد اثر کرنے والی  
ثابت ہوتی ہے اسکو سلوارسین کہتے ہیں اور اسکو تخت الجلد یا دریدو  
کی راہ عرق تیار کر کے داخل کیا جاتا ہے ۔

موروثی آبلہ فرنگ کا علاج -

بچہ کو شروع سے ہی ایک گرین گریس پاؤڈر دن میں دو مرتبہ دینا

شروع کر دینا چاہئے۔ اور یا بلیوٹمنٹ، ایک فلائین کے ٹکڑے پر لگا کر بچہ کے پیٹ پر کمر بند کے طور پر دن رات باندھ دینا چاہئے اس کمر بند پر مرحم ہر روز رات کے وقت لگا دینا چاہئے اور بدن کو دوسرے تیسرے دن دھو کر پاک و صاف کر دینا چاہئے۔

کبھی کاڈ لور آئس خوراد۔ ایڈوانسڈ پوٹیم جینے کی بھی ضرورت ہوتی ہے۔

بچہ کی ماں کا بھی علاج کرنا ضروری ہوتا ہے۔

اگر بچہ کو ماں دودھ نہیں پلا سکتی تو کوئی ایسی دایہ دودھ پلانے کے لئے تلاش کرنا چاہئے۔ جس کو یہ مرض پہلے بھی ہو چکا ہو ورنہ گھی یا بکری کا دودھ بچہ کو پینے کے لئے دینا چاہئے۔

آبلہ رنگ کا علاج علامات کے دور ہونیکے بعد کچھ عرصہ تک جاری رکھنا چاہئے اگرچہ مریض کی صحت اور شدت علامات کے اوپر سرعت تاثیر علاج موقوف ہوتی ہے۔ مگر عام طور پر کہہ سکتے ہیں کہ ایک سال تک کم از کم علاج جاری رکھنا چاہئے۔ البتہ وقتاً فوقتاً بچہ میں علاج چھوڑ بھی دیا جاتا ہے اور سال کے علاج کے بعد پھر اگر علامات کے نمودار ہونے کا کوئی نشا پایا جاوے۔ تو پھر دوبارہ شروع کر دینا چاہئے۔

## سوزاک۔

وزم نائزہ گئی اسباب سے ہو جاتا ہے۔ مثلاً اگر ایام حیض میں عورت کے ساتھ جماع کیا جائے یا ایسی عورت کے ساتھ جماع کیا جائے جس کو سیلان الرحم ہو تو نائزہ ضرور متورم ہو جاتا ہے۔ نفرس اور دوجع مفاصل کے مریض جب حلہ شیا۔ شراب۔ گوشت۔ مرچ۔ مصالح کا زیادہ استعمال کرتے

ہیں تب بھی بول میں ترقق اور سوزش ہو کر نائثرہ میں دم ہو جاتا ہے ۔  
مگر اس قسم کے ورم کو سوزاک نہیں کہتے اور نہ اس قسم کا ورم  
متعدی ہوتا ہے ۔

سوزاک کے ورم میں ہمیشہ جراثیم سوزاک پائے جاتے ہیں ۔  
اسکے پہچاننے کا یہ طریق ہے کہ پیپ کا ایک قطرہ لیبارٹری کی پیپر  
پھینک کر خشک کر لو اور بعد میں گرم سوئیوشن اور کاربال فکسین کے  
ساتھ اسے رنگ نو ۔ جراثیم کا نور یا مٹرخ رنگ سے رنگے جائینگے ۔  
اور نیز یہ جراثیم داخل نقاط پریم ہوتے ہیں ۔ اگر پیپ کے اندر اور دوسرے  
قسم کے جراثیم موجود ہیں تو ان کا رنگ نیلا ہوگا ۔ اور وہ خارج از  
نقاط ہوں گے ۔

علامات -

جماع کے دوسرے تیسرے روز وہ نائثرہ پر سوزش اور دم ہو کر  
پیشاب جلنے لگتا ہے ۔ کمر میں درد محسوس ہو کر بخار ہو جاتا ہے ۔ بھوک  
جاتی رہتی ہے ۔ اور نائثرہ میں سے سبزی مائل زرد رنگ کی گاڑھی  
گھاڑھی پیپ نکلنا شروع ہوتی ہے ۔ جس بول اور جریان خون  
بھی ہو جاتا ہے ۔ دو یا تین ہفتہ تک جلن سوزش ہو کر رفتہ رفتہ  
ورم خود بخود تحلیل ہو جاتا ہے ۔

جس حالت میں ورم نائثرہ کے موخر حصہ میں پھیل جاتا ہے تو مقعد کے سامنے مثلاً کے مقام  
پر وزن درد اور جلن محسوس ہوتی ہے بار بار پیشاب آتا ہے اور اسپس خون بھی ملا ہوتا ہے ۔  
**سوزاک مزمن یا قرحہ -**

علامات بہت عرصہ تک پتلی پیپ کثیر مقدار میں نکلتی رہتی ہے اور پیشاب کرتے

وقت جلن اور درد ہوتا ہے۔ پیپ کارنگ زرد سی مائل سفید ہوتا ہے اس کا سبب دم پر اسٹیٹ گلینڈ ہوتا ہے۔ کبھی کبھی نائٹرہ کے اندر زخم یا بثور بن جاتا ہے اس حالت میں پیپ زرد رنگ کی آفتی ہے۔ اور مدقول تک مریض تکلیف میں مبتلا رہتا ہے۔

جب قرح یا بثور بن جائے تو باہر سے بھی اس مقام پر دبانے سے درد ہوتا ہے۔ اور مجاری تنگ ہو کر پیشاب بند ہو جاتا کرتا ہے۔ اس کو سٹرکچ یا قضیق نائٹرہ کہتے ہیں۔

### علاج۔

بیمار کو آرام سے بستر پر لیٹے رہنا چاہئے اور چنے پھرنے سے پرہیز کرنا ضروری ہے۔ غذا لطیف اور سریع الهضم ہو۔ گوشت۔ مرچ۔ مصالحہ شراب۔ چاء کافی سے مطلق پرہیز کرنا چاہئے۔ دودھ۔ لیمینڈ۔ آس جو اور چھا چھ جتنا پیا جاسکے۔ دن رات پیتا رہے۔ اور دوا کی صورت میں پوٹیشیم ایکا ربوئیٹ۔ نائٹر۔ سوڈا۔ بیو کو۔ ٹیکچرٹائیس اور میلاڈونا استعمال کرے سونے کے وقت گرم پانی کے ٹپ میں آدھا گھنٹہ بیٹھ کر اسے گرم پانی کے ساتھ پچکاری کرتے رہنا چاہئے پانی اتنا گرم ہو کہ جتنا بیمار برداشت کر سکتا ہے۔ دوسرے اور کسی دوا کی پچکاری کی ضرورت نہیں ہوتی جب علامات میں تخفیف ہو تو روغن صنہل۔ کباب چینی استعمال کرنا چاہئے۔ مرین سوڈاک میں ہلفیٹ آف زنگ گرین فی اونس۔ ہرمیکسٹ آف پوٹیشیم اونس نائٹریٹ آف سلور لم گرین فی اونس کی پچکاری دینا چاہئے۔ اور عرق کو گرم کر لینا ضروری ہے۔ قرح نائٹرہ میں نائٹریٹ آف سلور۔ ایوڈو فارم اور گلسرین کی پچکاری مفید ہوتی ہے یا پوٹری

کا سر روز استعمال کرنا اور مقصد کے سامنے ایودین یا بلسٹر لگانا یا بیلاڈونا کی شیان دینا چاہئے۔ قبض کشا ادویات مزمن سوزاک میں بہت فائدہ مند ہوتی ہیں اور جماع سے پرہیز لازم ہے \*  
**حوارِ رضات**

سوزاک کے حواری رضات تین قسم کے ہوتے ہیں \*  
 ۱۔ وہ حواری رضات جو جراثیم کے متصل پھیل جانے سے پیدا ہوتے ہیں \*

(۱) سوزش حشفہ - بیلا ناٹس \*

(۲) دبلیہ قضیب نائثرہ کے دانہ سے اوصا نیچ کے فاصلہ پر اندر کی طرف دبیلہ پیدا ہو کر یا تو نائثرہ کے اندر بھٹ جاتا ہے یا باہر کی طرف منبج ہو کر ناسور بن جاتا ہے \*

(۳) کارڈوے۔ رات کو سوئے پڑے نہایت دردناک خیزش ہوتی ہے۔ اور بیمار درد کے مارے جاگ اٹھتا ہے۔ اور قضیب نیچے کی طرف خمیدہ ہو جاتا ہے \*

اس کا علاج ہے کہ الت کو سرو یا نی میں ڈال دیں اور سوتے وقت برومائڈ پوٹیم یا اقیون کھا کر سوتیں اور قبض نہ ہونے دیں \*

(۴) کاڈ پریز گلینڈ کے ورم \*

قضیب کے تنچے کے رخ نائثرہ کے موخر حصہ میں ورم اور درد ہوتا ہے \*

(۵) پراسٹیٹ کا ورم شدید اور مزمن \*

(۶) وینریکٹل سیمیٹریزین یعنی کسیہ منی کا ورم \*

(۷) ورم خصیہ۔ لیمپی۔ ڈوڈی ٹائٹس۔ مرض کے تیسرے ہفتہ میں



نمودار ہوتا ہے۔ اور اس کا باعث اکثر تیز ادویات سے  
پچکاریاں کرنا ہوتا ہے \*

(۸) ورم مثانہ شدید و مزمن \*

۲۔ وہ عوارضات جو جراثیم کے ایک مقام سے دوسرے مقام  
میں منتقل ہو جانے سے پیدا ہوتے ہیں \*

(۱) ورم مقعد \*

(۲) ورم الف \*

(۳) ورم چشم یہ نہایت خطرناک عارضہ ہوتا ہے اور اس کا علاج  
نہایت احتیاط کے ساتھ کرنا چاہئے \*

۳۔ وہ عوارضات جو جراثیم کے تمام جسم اور دورانِ خون میں منتشر  
ہو جانے سے پیدا ہوتے ہیں \*

(۱) وجع مفاصل۔ جوڑوں میں۔ جوڑوں کے حوالی کے رباط و اوتار میں ورم

ہو جاتا ہے اور درد ہو کر انہیں ہوا پیرا ہو جاتا ہے وجع مفاصل حقیقی کی طرح

ورم ایک جوڑے سے منتقل ہو کر دوسرے جوڑے میں نہیں جاتا بلکہ ایک

ہی جوڑے میں قائم رہتا ہے \*

(۲) امراض قلب۔ انڈوکارڈائٹس \*

(۳) پائیمیا سپٹی سیمیا۔ اور۔ ہیوبیر۔ بن ران کے عذو و متورم اور

وردناک ہو جاتے ہیں \*

(۴) ورم چشم سکلیروڈائٹس \*

نوٹ۔ عورتوں کو جب سوزاک ہوتا ہے تو عنق رحم اور نائره میں ورم ہوتا

ہے۔ جراثیم سوزاک فحج کے رطوبات کے اندر زندہ نہیں رہ سکتے \*

ورم غنق رحم سے رحم کے اندر اور وہاں سے بغیرین اور خصبہ الرحم میں منتقل ہو جاتا ہے اور پیری ٹوٹا بیٹس بھی اسے ہو جاتا ہے۔ جن عورتوں کو ایک بار سوزاک ہو جاتا ہے وہ اکثر عاقرہ ہو جاتی ہیں۔

## ملیریا

ہندوستان کا کوئی حصہ ایسا نہیں کہ جہاں ملیریا نہ پایا جاتا ہو اور برسات کے بعد تو موسم خزاں میں کوئی ہی ایسا گھر ہو گا جس میں ایک دو کو بخار نہ آتا ہو۔ بعض بعض مقامات میں تو ایسی آفت آ جاتی ہے کہ گھروں کے گھر ہسپتال بن جاتے ہیں۔ سرکاری طور پر تجزیہ لگایا گیا ہے کہ تمام ملک میں ہر سال دس لاکھ مخلوق اس مرض سے ضائع ہوتی ہے۔

جہاں تک ہو سکتا ہے سرکار اور میونسپلٹیوں کی طرف سے اس مرض کے دفعیہ اور استنبصال کی کوششیں کی جاتی ہیں۔ ملیریا کا نفرسین منعقد ہوتی ہیں۔ بڑے بڑے ڈاکٹر تحقیق و تفتیش کے لئے مقرر کئے گئے ہیں۔ جو دن رات تداویر کے سوچنے میں ساعی ہیں۔ کہ کسی طرح اس موزی سے خلق اللہ کو نجات ملے۔

سرکار کی طرف سے خواہ کیسے ہی اعلیٰ تجاویز پیش کئے جائیں۔ ان کا عملی طور پر سنو مند ہونا صرف اسی صورت میں ممکن ہے۔ جبکہ عام رعایا اس کام میں شریک ہو اور اس میں مدد دے۔ اور خاص و عام ملیریا کے متعلق حفظ ماتقدم کی تدابیر میں اس وقت دلچسپی لینے جب ان کو یہ معلوم ہو جائے گا کہ ملیریا کیا چیز ہے یہ کیونکہ

پیدا ہوتا ہے اور اس سے کس طرح بچنا چاہئے ؟  
 ان امور کی نسبت صحیح خیالات کا پھیلانا اور لوگوں کو لمبریا  
 کے علم سے واقف کرنا ہم لوگ ڈاکٹروں اور طبیبوں کا کام  
 ہے ۔

اگر لوگ ان باتوں سے واقف نہیں اور ہماری دن رات  
 کی مساعی اور جان نثاریوں میں ہمیں مدد نہیں دیتے تو ہم ان پر الزام  
 نہیں دے سکتے کیونکہ جس بات کو وہ سمجھتے ہی نہیں اس میں وہ  
 مدد کیا دیں ۔

اس میں شک نہیں کہ طبی مضامین کو دلچسپ اور عام فہم بنانا  
 آسان کام نہیں مگر تاہم افسوس کے ساتھ کہنا پڑتا ہے کہ آج تک  
 ہمارے پیشہ کے لائق فائق اصحاب میں سے کسی نے اس طرف توجہ  
 نہیں فرمائی اور ایسی کتاب بار سالہ لکھنے کی کوشش نہیں کی کہ جو عام  
 فہم ہو دلچسپ ہو اور کامل طور پر واقفیت دے ۔

انگریزی زبان میں تو بہت سی کتابیں لکھی گئی ہیں اور لکھی جا رہی  
 ہیں مگر اردو زبان میں ایک کتاب بھی نام کو نہیں ۔

انگریزی کتابوں کے بارہ میں بھی شکایت سننے میں آتی ہے  
 کہ عام فہم نہیں ۔ طبیبوں اور ڈاکٹروں کے کام کی ہیں ۔

حال ہی میں ایک جدید کتاب کے بارہ میں پایونیئر نے لکھا  
 تھا کہ گو کتاب مفید ہے اور مصنف کے علم و کمال کا پورا ثبوت دیتی  
 ہے ۔ مگر مصطلحات کی بھرمار سے اور تصویروں کے نہ ہونے سے  
 عوام کے لئے چند ان مفید نہیں ۔

## ملیریا

(امتحان نمبر ۱)

اگر تندرست آدمی کی انگلی میں پاک صاف کر کے ذرہ سیسلی  
چھوئیں تو اس میں سے ایک چھوٹا سا قطرہ خون کا ٹپکے گا ۔  
اس خون کے قطرہ کو ایک صاف شیشے کی پیٹی پر احتیاط سے  
پھینکا دو اور خشک کر کے خاص طریق سے اس پر رنگ چڑھا کر  
خود بین سے معائنہ کرو ۔

اس پر گلابی رنگ کی گول گول صاف صاف سینکڑوں ٹکیاں دیکھنے میں  
آتی ہیں ۔ یہ ریڈ بلڈ کارپسلز یا سرخ نقاط الدم ہیں ۔ ان کے اندر ہیموگلوبن  
یعنی لون الدم رہتا ہے ۔ اس لون الدم کے اندر مخلوط ہو کر وہ پاک ہوا  
(اکسیجن) رہتی ہے جس پر ہماری زندگی کا دار و مدار ہے ۔ ایک قطرہ خون  
میں نقاط الدم کی تعداد تین لاکھ کے قریب ہوتی ہے ۔ شیشی کی پیٹی  
کو خورد بین کے تلے ادھر ادھر سرکاتے اگر دیکھا جائے تو شاید کہیں نہ  
کہیں ایک دو نیلے رنگ کے اجسام بھی دکھائی دینگے ۔ جو نقاط الدم  
سے جسامت میں بڑی ہوتی ہیں ۔ ان کی شکل بھی مختلف ہوتی ہے  
انکو وائٹ کارپسلز یا سفید نقاط الدم کہتے ہیں ۔ یہ کئی قسم کے ہوتے ہیں ۔  
ان میں سے ایک قسم فیگوسائٹ یعنی مٹا رخوار کہلاتی ہے ۔ اسلئے کہ فضلات اور

لے شیشہ کی پیٹی کو سپریم سے شعلہ پر ذرا سا گرم کر کے پھر بعد میں ٹھنڈا کر دو اور اسپر  
چند قطرہ لیش میں یا رو مانا ویسکی ڈالو اور چند منٹ توقف کر کے اسکو آب مقطر  
سے دھو کر سکھا لو اور ایک قطرہ سیڈائل اسپر ڈال کر خورد بین میں دیکھو ۔

مردار ٹکڑے انہیں جہاں لمباتے ہیں۔ ان کو کھاپی کر سہم کر لیتی ہیں۔

### امتحان نمبر ۲

ملیریا کے مریض کا خون مفصلہ بالا ترکیب سے ملاحظہ کرو تو کیا دکھائی دیکارٹھ نقاط الدم کے اندر سیاہ رنگ کے چھوٹے چھوٹے خال نظر آتے ہیں۔ یہ خال کئی اشکال کے ہوتے ہیں۔ بعض تو چھلے کی طرح گول ہیں۔ کوئی ہلالی شکل کے ہیں۔ کوئی چھو لدارو بعض دانہ دار۔ یہ خال کسی جاتہ نقاط الدم کے عین وسط میں پائے جاتے ہیں۔ کہیں اس کے گرد گرد و محاط ہوتے ہیں۔ اور کبھی کبھی نقاط کے باہر بھی دیکھنے میں آتے ہیں۔ اگر دو تپ کے اوقات میں خون کا ملاحظہ کیا جائے تو یہ خال نقاط الدم سے خارج بہت کثرت میں نہیں آتے اور وقفہ تپ میں یہ سب کے سب نقاط الدم کے اندر چھپی رہتی ہیں۔ اگر کوئی شخص ملیریا میں بہت عرصہ تک مبتلا رہ چکا ہو تو اسکی نقاط الدم کی ہیئت بھی بدل جائے گی۔ بجائے گول ہونے کے ان کی شکل مخروطی۔ ٹیڑھی ترچھی بن جاتی ہے۔ اور ان کا گول دائرہ نوکیلا ہو جاتا ہے۔ سرخ ہیموگلوبن کے ٹوٹ پھوٹ کر سیاہ رنگ کے دانہ بن جاتے ہیں جو یا تو خشک شدہ سنکڑی ہوئی نقاط الدم کے ایک کونے میں پڑی رہتی ہیں۔ یا نقطہ کے پھٹنے سے ماوراء الدم کے اندر خارج ہو جاتی ہیں۔

### امتحان نمبر ۳

اگر ملیریا کے مریض کو مجھڑ کاٹے اور اس مجھڑ کو چند روز تک محفوظ رکھ کر تندرست آدمی کو اس سے کٹوا یا جائے تو چند روز میں اس تندرست آدمی کے خون کے نقاط الدم کے اندر بھی اس قسم کے خال اور غیر معمولی

تبدیلیاں پیدا ہو جائیں گی۔ جو ملبریا کے مریض کے خون میں دیکھی گئی ہیں اور وہ شخص بھی ملبریا بخار میں مبتلا ہو جائے گا۔  
امتحان نمبر ۴۔

اگر ملبریا کے مریض کا کوئین کے ذریعہ باقاعدہ طور پر علاج کیا جائے تو اس کے نقاط الدم میں سے خال وغیرہ سب دور ہو جائیں گے۔ اور اس کا خون تندرست آدمی کے خون کی طرح صاف ہو جائے گا۔  
مفصلہ بالا تجارب ایسے ہیں جن کی ہر کوئی شخص خود بین کے ذریعہ سے تصدیق کر سکتا ہے۔

اب دیکھنا چاہئے کہ ان مشاہدات اور تجارب سے کیا معنی ہیں؟  
ان سے کیا نتیجہ نکلتا ہے؟

اول یہ کہ ملبریا کے مریض کے خون کے اندر چند چیزیں ایسی پائی جاتی ہیں۔ جو تندرست آدمی کے خون کے اندر نہیں ہوتیں۔

دوم۔ یہ چیزیں مجھ ملبریا کے مریض کا خون پیتے وقت نکال لیتا ہے اور جب تندرست آدمی کو کاٹتا ہے تو اس میں داخل کر دیتا ہے۔

سوم۔ یہ چیزیں کوئین کے استعمال سے دور ہو جاتی ہیں۔  
ان مشاہدات سے ہمیں نہ صرف یہ معلوم ہوا کہ ملبریا کا مرض مجھوں کے ذریعہ ایک شخص سے دوسرے شخص میں منتقل ہوتا ہے بلکہ ملبریا کی کل حقیقت و کیفیت معلوم ہو گئی۔ ملبریا کا حملہ اول سے آخر تک نقاط الدم پہنچتا ہے۔ دل و دماغ اور جگر کسی سے اس کا واسطہ نہیں ہوتا۔

نقاط الدم کے اندر داخل ہو کر یہ یوزی ان کے جسم پر پورے پاتا ہے۔ اس کو کھاپی کر ہضم کر دیتا ہے۔ اور جب چاق و چوبند ہو جاتا ہے۔

ہے تو نقاط الدم کے غلاف کو پھاڑ کر میدان میں نکل کر رونا دھیان کرتا ہے اور دوسرے نقاط الدم پر حملہ کر کے ان کو بھی اپنا شکار بنا لیتا ہے ظاہر ہے کہ جب ملیریا کا کرم نقاط الدم کو پھاڑ کر باہر نکلتا ہے تو سہمی مادہ جو اس کی جراثیم طبع سے پیدا ہوتا ہے اس کے ساتھ ہی نکال کر سیرم یعنی ماء الدم میں حل ہو جاتا ہے اور سیرم کے ساتھ دوڑتا ہوا مرکز مولد حرارۃ و قابض حرارۃ پر اپنا موزی اثر پیدا کرتا ہے۔ اس حالت کا تمام دورہ بخار ہے۔ ملیریا کے کرم مریض کے خون کے اندر ہزاروں نہیں بلکہ لاکھوں تعداد میں پیدا ہوتے اور پلتے رہتے ہیں اور جیسا کہ نفاذ ہر ذی حیات ہے مرتے بھی رہتے ہوئے۔ اس کی فسیل یکے بعد دیگرے پلٹی اور بار بار ہوتی رہتی ہیں۔ جب ایک بڑی فصل تیار ہو جاتی ہے۔ تو فوری بخار ہوتی ہے۔ جب فصل تیار نہیں ہوتی تو وقفہ ہوتا ہے۔ ایسا بھی ہوتا ہے کہ ربیع اور زریف کے درمیان میں چھوٹی فصول مولیٰ گزرتی تھیں۔ کہ وہ پچھلے لگڑ کی بھی تیار کر لی جاتی ہے۔ اس قسم کی چھوٹی چھوٹی فصلیں ملیریا کی بھی تیار ہوتی رہتی ہیں۔ جسے کہ وہ معتد بہ اثر مرکز حرارۃ پر پیدا کر سکیں جب خفیف سی حرارت لازمی طور پر بنی رہے گی اور بڑی فصل کے تیار ہونے کے وقت اس کے اثر سے حرارت میں اضافہ ہو جائیگا اور اس قسم کے بخار کو ریٹنٹ فیور کہیں گے جس طرح مفصلہ بالامشاہدوں اور تجویزوں میں ملیریا کے کرم کے مختلف اشکال و اقسام نقاط الدم کے اندر دیکھنے میں آئے ہیں۔ اسی طرح انہیں اشکال کے مطابق بخار کی علامات اور شدت میں بھی اختلاف پایا جاتا ہے تو اگر چہ ملیریا ایک ہی چیز ہے مگر اس کے اقسام کئی ہیں۔ اس کی مثال یوں سمجھنی

چاہئے کہ گو آسمان ایک ہی میوہ ہے مگر کوئی مالدار کوئی الفانزو اور کوئی لنگڑا ہوتا ہے جن کی رنگت مزہ اور وزن میں بہت فرق ہوتا ہے ۔

## ملیریا کی ماہیت

ملیریا کیا چیز ہے ؟ ملیریا کے لغوی معنی ہیں سخی ہوا یا مضر ہوا ۔ اور یہ لفظ اس زمانہ کیا اسیجا دیا ہوا ہے کہ جب یہ خیال حکماء و اطباء کے دلوں میں متمکن تھا کہ ملیریا ایک زہریلی ہوا ہے جو گرم و مرطوب مقامات میں نباتی مادہ کے تعفن و تخیر سے پیدا ہوتی ہے ۔ جہاں بند پانی تھیل ۔ تالاب ۔ دلدلی زمین ہو یا جہاں آبی فضول مثل میشر ۔ دھان کیلے ۔ بید مشک بوئی جاتی ہو یا وہاں یہ ہوا زیادہ تر پائی جاتی ہے ۔ خصوصاً موسم برسات کے اواخر میں جبکہ جا بجا پانی جمع ہو جانے میں ۔ اسی قبیل سے برہما ۔ آسام ۔ دھان کوہ ہمالیہ میں جہاں گھنے درختوں کے جنگل قرون عظمیٰ سے آگے چلے آئے ہیں ۔ نباتی مادہ کے تعفن و سڑنے سے یہ ہوا بنتی ہے ۔

بعض پیرانے ڈاکٹروں کا یہ بھی خیال تھا ۔ کہ ہوا میں برقی تبدلات پیدا ہوجانے سے ملیریا بنتا ہے اور بعض کا قول تھا کہ زمین کے اندر ایک قہم کی طاقت ہوتی ہے ۔ اگر کاشت کیجائے تو اس طاقت کو نباتات اُگنے کے وقت جذب کر لیتی ہیں ۔ اور اگر نباتات خاطر خواہ نہ اُگیں اور کاشت نہ ہو تو اُفتادہ زمینوں میں بھی طاقت سمیت اختیار کر کے ملیریا بنجاتی ہے ۔ ملیریا کوئی نئی چیز نہیں ۔ یہ زمانہ قدیم سے نسل انسان کا دشمن چلا آیا ہے ۔ یونان ۔ روم کے زمانہ عروج میں بھی یہ وجود تھا ۔ دنیا کے کل حصص میں کیا امریکہ ۔ افریقہ ۔ کیا یورپ و ایشیا سب مقامات میں کہیں کم کہیں زیادہ پایا



جاتا ہے +

جدید تحقیقات نے ثابت کر دیا ہے کہ طہر یا از قسم ہوا نہیں بلکہ ایک حیوانی مادہ ہے اس قسم کا خون آشام و مردم آنا۔ جیسا کہ چوہوں اور بچھو ہوتے ہیں۔ فرق ان میں صرف اتنا ہے کہ جو بچھو اور بچھو انسان کا خون جسم کے باہر بیٹھ کر پیتے ہیں۔ اور ملیں یا کرم جسم کے اندر ٹھہرتے ہیں۔ اگر کوئی شخص ہاتھ پاؤں ہلا کر نہ کماوے اور اپنی کمانی نہ کھائے بلکہ دوسروں کی خوشی کی کپی لگائی کھائے تو اسے ہم حرام خورد کنندہ میں اس قسم کے تمام خورد نباتات و حیوانات میں بہت ملتے ہیں۔ اصطلاح میں ایسے جانوروں کو پیرا سائٹ کہتے ہیں یعنی دوسروں کے سرگزر کرنے والے۔ چنانچہ کیچڑے۔ گد و دانہ۔ جرتیں۔ پتھر اس قسم کی مثالیں ہیں۔ تو ملیں یا ایک قسم کا حیوانی پیرا سائٹ ہے۔ جو خون پر زندگی بسر کرنے کی وجہ سے ہیا بیٹھا یا کرم خون آشام کے نام سے موسوم ہے۔ اس جانور کی زندگی کا کچھ تو حصہ انسان کے خون کے اندر بسر ہوتا ہے اور کچھ حصہ ہمارے جسم کے باہر۔ کیونکہ اگر ایسا نہ ہوتا تو جب یہ کرم ہمارے خون میں سے پھیرا اور کسی وسیع سے باہر نکال دیا جاتا تو فوراً نیت نابود ہو جاتا۔ ملیں یا کرم صرف انسان کے خون میں ہی نہیں پایا جاتا۔ بلکہ اس کے متجانس کرم میڈک۔ چمگادڑ۔ مرغی اور چڑیا کے خون میں بھی ملتے ہیں۔ پرندوں کے خون کا کرم ملیں یا کرم سے ایسا مشابہ ہے کہ کچھ عرصہ تک تو محققوں کی یہی رائے تھی کہ یہ دونوں کرم ایک ہی جنس میں ہیں +

## ملیں یا کی زندگی داخل جسم انسان

اس سے چھتر کی زندگی کا وہ حصہ مراد ہے جو کرم ملیں یا انسان کے

خون کے اندر بہہ کرتا ہے۔ اس وقت میں یہ گرم دو صورتوں میں پایا جاتا ہے یا تو ظاہر ہو کر کھڑکھڑاتا رہتا ہے یا اندر رہ کر پھیلتا ہے۔ اور مریض نوبتی بخار میں مبتلا ہوتا ہے اور یہ پائے اندر پائے گھسٹتی ہو جاتا ہے اور خون میں کہیں دکھائی نہیں دیتا جس کے گمان کیا جاتا کہ اس وقت میں یہ گرم یا تو مغز، ستخوان یا طحال اور خدامہ نوم اور کن کن مقامات پر غصا کے اندر چھپا رہتا ہے خود بدن یا اور کسی وساتل سے اس کا کہیں سراغ نہیں ملتا اور نہ ہی مریض کو کسی طرح کا درد یا بخار ہوتا ہے۔ اس وقت میں مریض کی موجودگی کا ثبوت ملے۔ ہاں سردی یا گرمی نہ ہو۔ ہاں غصہ یا اور کسی وجہ سے اگر مریض کی صفحہ میں فرق آجائے اور اس سے اقامت نہ ملے تو اسے یہ دیکھنا ہے تو یہ حضرت کہیں گاہ سے لگا کر آجیہد پڑتے ہیں۔

حیوانات و نباتات کا بقائے نسل دو طریق سے ہوتا ہے ایک کو تولد کہتے ہیں۔ اس میں مولود یعنی پیدائش کے ذریعے حیوانات کے ٹکڑے ٹکڑے ہو جاتے ہیں۔ اور ہر ایک ٹکڑا مولود نباتات بن جاتا ہے اور نود وختار زندگی بسر کرنے کے قابل ہو جاتا ہے۔ اس قسم کی کارروائی ادنیٰ نباتات اور حیوانات میں اکثر دیکھنے میں آتی ہے۔ اس کے اصطلاح میں سپور فارمیشن کہتے ہیں۔ اعلیٰ نباتات میں بھی نامطوین نو یا دھوکا کہ گلاب، مونیا، انگور کے قلم لگائی جاتی ہے۔ قلم کیا ہے مولود درخت کے ایک حصہ کا ٹکڑا ہے جو دوسرا درخت بنا لیا جاتا ہے۔ اور قلم نیا مولود بنی تالی ہے۔

دوسرا طریق بقائے نسل کا تبادل سے ہوتا ہے۔ جس میں نروادہ کے جھم یا ان کے اجزائے اجتماع کی ضرورت ہوتی ہے اور جنکی آمیزش سے نیا مولود بنتا ہے۔ گرم طیر یا کا بقائے نسل مفصلہ بالا ہر دو

حریق سے ہوتا ہے۔ تولد سے بھی اور تناسل سے بھی۔ تولد تو انسان کے خون کے اندر واقع ہوتا ہے اور تناسل خون کے باہر ہم ادھر بیان کر آئے ہیں کہ نقاط الدم کے اندر ملیریا کے کئی اشکال ہوا کرتے ہیں \*۔

(۱) گول گول اجسام جن کے اندر کا حصہ دانہ دار ہوتا ہے۔ یہ سن بلوغت کو پنچکر بھٹ جاتا ہے اور دانہ دانہ منتشر ہو جاتا ہے اور ہر ایک دانہ بحیثیت خود ایک نیا کرم بن جاتا ہے۔ ان دانوں کو سپور کہتے ہیں اور اس عمل کو سپور فارمیشن کہتے ہیں \*۔

(۲) ہلالی اجسام -

اگر غور سے دیکھو تو یہ اجسام بھی تین قسم کے ہوتے ہیں \*۔  
(۱) قسم میں رنگت کے دانہ ہلال کے تمام جسم کے اندر منتشر پائے جاتے۔ یہ کرم ملیریا کا مادہ ہے \*۔

(ب) قسم میں یہ دانہ دانہ ایک خاص جا پر مجتمع ہوتے ہیں۔ یہ کرم ملیریا کا نر ہے \*۔

(ج) قسم میں جسم ہلال کے اندر نول نول دکھائی دیتے ہیں۔ تیس کیا جاتا ہے کہ یہ کرم کی ضعف پیری کی حالت ہے۔ یہ بات قابل غور ہے کہ یہ ہلالی اجسام جب تک غیر مکمل اور نابالغ ہوتے ہیں۔ تب تک اندرونی اعضا میں چھپے رہتے ہیں اور جب بالغ ہو کر تناسل کے قابل ہو جاتے ہیں تو خون میں دورہ کرنا شروع کرتے ہیں \*۔

## ملیریا کی زندگی خارج از جسم انسان

جب مچھر ملیریا کے مریض کا خون پیتا ہے تو اس کے ساتھ ہلالی اجسام کو بھی نکل جاتا ہے۔ مچھر کے معدہ میں پہنچ کر ان حضرات کو ضرارت کی سوچتی ہے اور نروادہ کا جفت ہوتا ہے۔ چنانچہ مادہ باردار ہو کر مچھر کے معدہ کی دیوار کو چیر کر اس کے تمام جسم کے اندر طاری و ساری ہو جاتی ہے اور وہاں انڈے بچے جنتی ہے یہ بچے کھیلنے کودتے ہوئے مچھر کے منہ کے اندر غدود و لعاب دہن میں جا نکلتی ہیں اور جب مچھر کسی کو کاٹتا ہے تو اس کے لعاب دہن کے ہمراہ انسان کے خون کے اندر داخل ہو جاتے ہیں۔

## مچھر کا بیان

جب کہ ملیریا کے متعلق مچھر ایسا فردی جانور ہے کہ اول تو ملیریا بغیر مچھر کے ایک مریض سے تندرست آدمی میں منتقل نہیں ہو سکتا۔ دوم کرم ملیریا کی زندگی کلہبت سا حصہ مچھر کے جسم کے اندر بسر ہوتا ہے۔ سوم ملیریا کے کرموں کا تناسل جس پر اس کی بقائے نسل کا انحصار ہے۔ وہ بھی مچھر کے معدہ کے اندر واقع ہوتا ہے تو لازمی معلوم ہوتا ہے کہ ملیریا کے بیان کے ساتھ مچھر کا بھی بیان کیا جائے۔

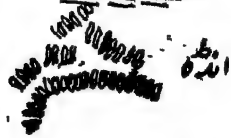
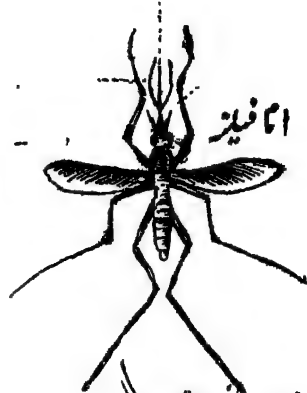
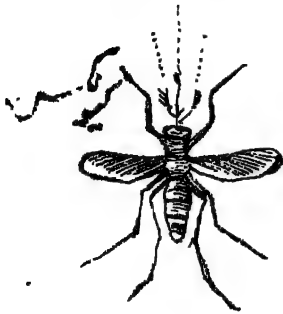
یوں تو مچھروں کے کئی اقسام ہیں۔ مگر ہمارے مطلب کیلئے صرف دو قسم کے مچھروں کا بیان کرنا کافی ہو گا۔

اول وہ قسم جس سے ملیریا منتقل و تحویل ہوتا ہے۔ اس قسم کے مچھروں کو ہیفیلینز کہتے ہیں۔ مکی پہچان یہ ہے کہ ان کے پروں کے اوپر

# محمرون کی شناخت

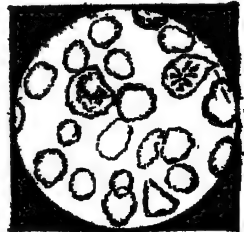
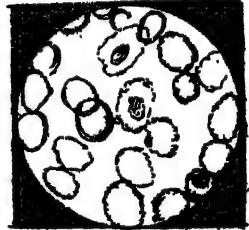
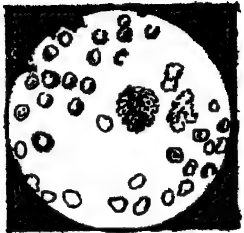
کیونکس

انافیلینز



سرپرک منین کی کتاب سے نقل کیا گیا

ملیریا والی سرخ نقاط الدم کی مختلف شکلیں  
خود بین کے ذریعہ دیکھ سکتے ہیں +



ملیریا نقاط الدم



بیچر جینز کی کتاب سے اخذ کیا گیا

سفید یا بھورے رنگ کے درخ ہونے ہیں اور جب دیوار یا اور کسی ہموار سطح پر بیٹھتے ہیں تو ایسا نظر آتا ہے کہ گویا سر کے بل کھڑے ہیں اس قسم کے چھترقدتی طور پر بند پانی میں یو دیاں کرتے ہیں مثلاً جھیل۔ تالاب حوض کھیتوں۔ یا آہستہ آہستہ بہنے والی ندیوں نالوں میں جہاں پانی جلد بجا جمع ہو کر کھڑا ہو جاتا ہے ۛ

نرئیانات کا رس چوس کر زندگی بسر کرتا ہے مگر مادہ کبھت خوشوار ہوتی ہے اور بغیر خون پینے کے اس کا پیٹ نہیں بھرتا۔ یہ پانی میں ہی انڈے دیتی ہے جو سیاہ یا خاکی رنگ کے دو دو تین تین لکڑ گچھے گچھے بنا پتوں اور نٹلوں کے ساتھ چپک کر تیرتی پھرتی ہیں۔ جب انڈا پھٹتا ہے تو بیج سیاہ رنگ کا چلباتا ہوا نکلتا ہے یہ وہی سیاہ رنگ کے لمبے لمبے کرم ہیں جو کٹوؤں اور تالابوں کے پانی میں پائی جاتی ہیں۔ ان کو پنجابی میں کوری کہتے ہیں۔ اور عوام کا خیال ہے کہ یہ کیڑے پانی میں اتاج کی بو سے پیدا ہوتے ہیں ۛ

چھتر کے نیچے بنائے پرن زندگی بسر کرتے ہیں اور اکثر سطح آب کے نیچے رہتے ہیں۔ گاہ گاہ سانس لینے کی غرض سے وہاں پر کو آتے ہیں اور سطح آب کے متوازی لیٹ کر سانس لینے ہیں۔ ان کے سانس لینے کا آلہ ہمدھم کے پاس ہوتا ہے۔ جب پانی کو ہلایا جاتا ہے تو یہ کرم پہلے تو کچھ اور پانی کے متوازی تیرنے میں اور پھر غوطہ لگا جاتے ہیں۔ تین چار دن میں ان کے پر نکلتے ہیں۔ توڑ جاتے ہیں۔ مینڈک مچھلیاں اور دیگر آبی حیوانات ان کو کھا جاتے ہیں ۛ

دوسرے قسم کے چھتر کو کیو کس کہتے ہیں۔ ان سے لیبریا منتقل

نہیں ہوتا۔ جزائر غرب الهند۔ امریکہ مغربی افریقہ و دیگر مقامات میں  
 لیبریا بھی بڑھ کر خطرناک بخار جسے زرد بخار کہتے ہیں اسی قسم کے مچھر سے  
 پیدا ہوتا ہے۔ مچھر کے پر سیاہ ہوتے ہیں۔ ان پر داغ نہیں ہوتے  
 اور جب ہموار سطح پر بیٹھتے ہیں تو اسکے متوازی ہو کر بیٹھتے ہیں۔ ان  
 مچھروں کی بود و باش کمروں کے ننگ و تار پک کنوئوں میں ہوتی ہے یا  
 گھروں کے آس پاس گلوں کوئٹوں ناندوں میں جہاں پانی جمع ہو جاتا  
 ہے یا درختوں کے ٹھونڈوں میں جہاں برسات کا پانی بھرا ہوتا ہے زندگی بسر  
 کرتے ہیں۔ مادہ پانی میں بچہ دیتی ہے۔ سیاہ رنگ کے نقطوں کی  
 طرح قطار در قطار تہہ تہہ رہتے ہیں اور جب انڈا پھٹ کر بچہ نکلتا ہے تو بچہ پانی  
 کی سطح کے نیچے تہہ تہہ رہتا ہے اور دم لینے کے لئے کبھی کبھی ادا پر آتا ہے  
 اور آتا ہے تو دم نیچے اور سر ادا پر کر کے آتا ہے جب پانی کو ہلا دیا جائے  
 تو فوراً غوطہ لگا کر دوبہ جاتا ہے۔ یہ عجیب بات ہے کہ نہ مچھر خواہ اتنا فیل  
 ہو یا کیو لکس بالکل مردم آزار نہیں ہوتا۔ بلکہ نباتات کا رس چوس کر زندگی  
 بسر کرتا ہے۔ مگر مادہ دونوں قسم کی خوشخوار ہوتی ہے +

## لیبریا کے اسباب

اگرچہ لیبریا کا اصل سبب ایک کرم ہے مگر وہ بیعت سے اسباب  
 لیبریا کے احداث اور انتشار میں مدد دیتے ہیں +

۱۔ مکان۔ لیبریا دنیا کے تمام حصوں میں قطب کے برفانی ممالک  
 سے لیکر صحرائے افریقہ کے جلنے ہوئے ریگستانوں میں پایا جاتا ہے  
 مگر زیادہ تر گرم سیر ممالک میں لیبریا کا بول بالا ہے۔ ہر ممالک میں



آئی ہے کہ سرد ممالک میں بلیریا ایسا شدیدی مہلک نہیں ہوتا جیسا گرم ملکوں میں چھو کرنا ہے

(۲) گرم و مرطوب آب ہوا

یہ بات بھی دیکھنے میں آئی ہے کہ اگر کسی شخص کے جسم کے اندر بلیریا کا سم موجود ہو مگر انشاء شدیدی نہ ہو کہ اسے بخار کی صورت میں متاوتے تریب تک یہ مرض مختل آب دہوا میں رہتا ہے اسے بخار نہیں ستاتا۔ مگر جہاں سرد آب دہوا میں گیا کہ اسے فوراً بخار آجاتا ہے

(۳) نباتی مادہ

(۴) ارتفاع مقامات کا بلیریا پر چند انفر نہیں ہوتا۔ البتہ اگر ارتفاع کے ساتھ حرارت بھی کم ہوتی جائے تو بلیریا میں بھی کمی ہوتی جاتی ہے

(۵) زمین کا مرطوب ہونا

(۶) موسم برسات

(۷) ہوا۔ اگر ہوا زور سے چلی تو ظاہر ہے کہ جس رخ کو ہوا چلتی ہو اسی رخ کو چھڑ بھی اڑ کر جائینگے اور جہاں چھڑ جائینگے وہاں ویاں بلیریا بھی پھیلنا جائینگا۔ اور اگر رختوں کے قطار یا مکانات اس کے سداہ ہوں تو ہوا اور چھڑ دونوں رک جائینگے

(۸) بعض تو میں فطرنا بلیریا سے محفوظ ہوتی ہیں۔ مثلاً حبشی اور

بعض بعض چینی اقوام

(۹) بعض لوگوں کا خیال ہے کہ اگر کوئی شخص بار بار یا ایک

عرصہ تک بلیریا میں مبتلا رہ چکا ہو یا بلیریا زدہ مقامات میں سکونت اختیار کر چکا ہو۔ اس پر بلیریا کا چند انفر نہیں ہوتا۔ مگر یہ خیال

غلط ہے۔ بات اصل میں یہ ہے کہ ایسے شخص کو ستر بہ سے معلوم ہو جاتا ہے کہ کون کون سے اسباب بلیر یا پیدا کرنے والے ہیں اور وہ اُن سے پرہیز کرتا ہے +

## بلیر یا سے کیا کیا امراض پیدا ہوتے ہیں

اول تب -

پچھلے زمانہ میں جسکو کچھ ایسا زیادہ عرصہ نہیں ہوا - بلیر یا بخار کو بلحاظ علامات دو جماعتوں میں تقسیم کیا جاتا تھا +  
اول وقفہ والے نیلویں بخار -

اس کی چند قسمیں ہیں -

روزانہ - جس کا دورہ ۲ گھنٹہ میں ایک مرتبہ ہوتا ہے -

تیسرے دن کا بخار - جس کا دورہ ۸ گھنٹہ میں ایک مرتبہ ہوتا ہے -

چوتھے دن کا بخار - جس کا دورہ ۲ گھنٹہ میں ایک مرتبہ

ہوتا ہے -

دوم بغیر وقفہ والے تب یا تب مبعادی - اس قسم کے تپوں میں

خفیف حرارت دائمی اور لازمی رہتی ہے - دن میں ایک یا دو مرتبہ زیادہ

ہو جاتی ہے - مگر آج کل ان تپوں کی جماعت بندی بلیر یا گرم کے قسم

کے لحاظ سے کی جاتی ہے +

۱۔ جن تپوں میں گرم بلیر یا کا ہلکے نسل سپور فارمیشن یعنی تولد

سے ہوتا ہے ان کو تب مجھو یا بنیٹن فیور کہتے ہیں - اور یہ تب

اکثر تیسرے یا چوتھے دن آتی ہے \*

۲۔ جن تپوں میں بھائے نسل و انتفاخ بلیر یا تناسل سے ہوتا ہے اور مریض کے خون کے اندر ہلالی اجسام کے نرو مادہ پائے جاتے ہیں۔ ان تپوں کو عفینہ روپہ یا گلیٹ نیور کہتے ہیں یہ تپ کبھی قسم کے پچھ جھٹنے ہیں۔

اول۔ وہ بخار جو ۴۸ گھنٹہ میں ایک دفعہ وزہ کرتا ہے۔ اس میں بلیریا کے کرموں میں سیاہ رنگ کے دانے پائے جاتے ہیں دوسری قسم کا روزانہ بخار ہوتا ہے۔ اس میں بھی کرموں میں سیاہ رنگ کے دانے ہوتے ہیں \*

تیسری قسم کا روزانہ بخار جس میں کرموں کے اندر سیاہ دانے ہوتے ہیں \*

آجکل ریمنٹ نیور (بغیر قفہ یا مبعادی بخار) اور انٹرٹسٹ (قفہ والا) اصطلاحوں کا رواج نہیں رہا۔ بلکہ یہ خیال کیا جاتا ہے کہ اگر بہت سے کرم ایک ہی وقت میں اور زیادہ تعداد میں پختہ ہو کر تیار ہو جائیں تو نوبتی بخار ہو گا۔ اور اگر تھوڑی تھوڑی تعداد میں اور مختلف ادوات میں پکیتی رہیں تو لازمی یا ریمنٹ فیور ہو گا۔ اس قبیل سے اگر دو نسلیں کرموں کی یکے بعد دیگرے پختہ ہوں تو دو نوبتی بخار متواتر ہونگے۔ اسی طرح ڈبل روزانہ۔ ڈبل تیجا۔ ڈبل چوتھا بخار ہو گا۔ اکثر یہ بھی ہوتا ہے کہ نوبتی بخار اپنے وقت سے قبل ہی آ

جاتا ہے یا اپنا وقت ٹلا کرتا ہے۔ اور اکثر ایسا بھی ہوتا ہے کہ ایک نوبت ختم نہیں ہو چکتی کہ دوسری نوبت شروع ہو جاتی ہے اور کبھی

ایک ایک دن میں دو دو نوبتیں ہو جایا کرتی ہیں، اور بخار گزرتا ہی نہیں  
غرضیکہ بلیری یا بخاروں کے طرح طرح کے انواع و اقسام دیکھنے  
میں آتے ہیں۔

### علاج

یہاں پر بلیری یا کا علاج عام اور مختصر طور پر بیان کیا جاتا ہے  
خجربہ اور شاہدہ سے یہ بات ثابت ہو چکی ہے کہ بلیری یا کے روک کرنے  
کے لئے کونین سے بڑھکر اور کوئی مفید دوا نہیں۔ کونین بلیری یا کے  
لئے اکسیر ہے یہاں تک کہ سر شکر میں کاقول ہے کہ اگر کوئی طبیب  
آج کل کونین کو چھوڑ کر اور دوسری ادویات سے بلیری یا کا علاج کرنے کی  
کوشش کرے تو مستوجب سزا ہے۔ اس سے اندازہ ہو سکتا ہے کہ وہ  
یونانی حکما جو بلیری یا کوغب و شطرنجب و دیگر غیر انوس ناموں سے موسوم  
کرتے ہیں اور استفراغ۔ اسہال۔ اور منہبوں سے اعراج مادہ کی  
کوشش کر کے بیمار کو خیف اور نیم جان کر دیتے ہیں۔ کہاں تک۔  
یادہ مستقیم سے اخراجات کئے ہوئے ہیں۔

علم و عمل طب ایک شریف پیشہ ہے۔ اس میں زعم و بچھا  
دیگرے نیست کی گنجائش نہیں۔ اس پیشہ کی شرافت اسی میں ہے  
کہ اس کا اصول ہو۔ خذ ما صدق و دع ما صدق اس شریف پیشہ  
کا موضوع ہے۔ بدن انسان اور اس کی شرافت اسی میں ہے کہ جہاں  
پر کہیں کوئی مفید بات ملے اس پیشہ موضوع کی خدمت کے لئے  
اسے اختیار کر لیا جائے۔

## کونین کیا چیز ہے؟

کونین ایک جوہر ہے جو درخت سٹوناک کی چال میں سے نکلا جاتا ہے۔ یہ درخت جنوب امریکہ میں، مان کوہ انڈیز میں خود رو ہوتا ہے۔ آج کل ہندوستان کے بعض حصوں میں بھی بریا جاتا ہے۔ چنانچہ کوہ نیلگری اور دارجیلنگ کے علاقہ میں بکثرت ہوتا ہے۔

یوں تو کونین کے اقسام کئی ہوتے ہیں۔ مگر کونین سلفٹ کونین کلورائیڈ۔ بائی ہائیڈرو کلورائیڈ۔ کونین لیکٹیٹ کا زیادہ تر استعمال ہوتا ہے۔ ان میں سے سلفٹ کونین کا عوام میں زیادہ تر رواج ہے۔ یہ قسم کونین پانی میں حل نہیں ہوتی اور سدھ میں اس لئے بہت کم حل اور جذب ہوتی ہے۔ اس کے حل کرنے کے لئے کثدھک کے تیزاب یا جوہریوں کی ضرورت ہوتی ہے ہائیڈرو کلورائیڈ اور کلورائیڈ پانی میں آسانی سے حل ہو جاتے ہیں۔ اس لئے سلفٹ آف کونین سے یہ دونوں زیادہ زوردار اور فخر ہوتی ہیں۔

آج کل ایک اور قسم کی کونین ایجاد ہوئی ہے۔ جس میں معمولی کونین کی کڑواہٹ اور کیلا پن نہیں ہوتا ہے اور اس کو یو کونین کہتے ہیں۔ اور بچوں اور عورتوں کے لئے بہت مفید ہے۔

## کونین دینے کے طریق

(۱) پڑیا۔ اس طریق سے کونین کو دینا پرانا دقیا نوسی طریقہ ہے۔ قباحات اس میں یہ ہوتی ہے۔ کہ اول تو سلفٹ

آفت کو نہیں خود بغیر کسی محل محل چیز کے حل نہیں ہو سکتی دوسرے  
بخار کی وجہ سے معدہ اور اس کی رلوہتیں سبب خشک ہو جاتی  
ہیں۔ اس لئے زمین معدہ میں پہنچا کر نل نہیں ہوتی۔ پریل کے  
ساتھ عرق لیموں کے استمال کرنے سے اس کی تحلیل میں  
مدد ملتی ہے۔

(۳) گولی و بیڈرٹڈ

اکثر کونین کے ساتھ ہریمون کو آٹا کر گولی بنائی جاتی ہے  
آٹا گولیاں تازہ ہوں تو ہنتر و نہ پرانی سوکھی ہوئی گولیاں حل  
نہیں ہوتیں اور معدہ میں سے بچھڑا ہوا نیا نیا ہوتا ہے۔  
اس عرق سفید کونین مساوی مقدار ڈاٹاٹوٹ سلفورک  
ایسڈ کے ساتھ حل کر کے عرق بنایا جائے۔ یا ٹائڈرو و کلورائڈ کو  
نقطہ نقطہ پی پی پی پی پی سے عرق بن جائیگا۔ اس طریق سے  
کونین فوراً حل ہو جاتی ہے۔

(۴) سخت الجلد پچکاری

ٹائڈرو و کلورائڈ یا میکسیٹ آفٹ کونین کو آب مقطر میں حل  
کر کے پچکاری دیتے ہیں کونین دہنے کا یہ نہایت اعلیٰ  
طریق ہے۔ اور یہ اس وقت استعمال کیا جاتا ہے۔ جب کہ  
شدت مرض کے سبب کونین کا فوری اثر پیدا کرنا منظور ہو اور  
غشی یا اور کسی وجہ سے بیمار کونین نہ کھا سکتا ہو۔ اس طریق کیلئے  
پچکاری اور جلد کی صفائی نہایت ضروری ہے۔ ورنہ ٹیس کے  
کے ہو جانے کا احتمال ہے۔

(۵) دریدوں کی راہ پہ پکاری

کو ٹیونز قسم ریٹ فیور میں جیکہ بیمار بالکل بیہوش ہوتا ہے  
 کونین کا رشتہ فی الفور کرنا چاہئے \*  
 (۶) حقیقت کے ذریعہ \*

یہ بھی بیہوشی کی حالت میں دیا جاتا ہے۔ یا جبکہ مددہ کوئی  
 دوا قبول نہ کرتا ہو \*

## کونین کے استعمال میں چند قیاحیں

(۱) کڑواہٹ \*

اس میں شک نہیں کہ کونین سے بڑھکر اور کوئی کڑوی  
 دوا دنیائے میں نہیں ہو کونین ایک قسم کونین ایجاد ہوئی ہے  
 جس میں کڑواہٹ نہیں ہوتی مگر یہ بات یاد رکھنے کے قابل ہے کہ یہ  
 کونین کہ اگر کسی ایڈ کے ہمراہ دیا جائے تو اس میں کڑواہٹ پھر  
 پیدا ہو جاتی ہے \*

تازہ گویاں بنا کر چاندی کے ورق یا شکر میں ملفوف کرنے  
 سے کڑواہٹ نہیں معلوم ہوتی \*

(۲) اگر زیادہ مقدار میں کونین دیکھائے یا اس کا استعمال عرصہ دراز تک  
 کیا جائے تو کانوں میں سنناہٹ ہو جاتی ہے۔ اور ہمارے  
 سنائی نہیں دیتا۔ مگر ہاتھ پاؤں میں بھر بھر سنناہٹ آ جاتی ہے۔ یہ کانتا  
 ہے بے خوابی اور بے چینی ہو جاتی ہے۔ دل دھڑکنے لگتا ہے کونین کو  
 مائٹرو پروکیم ایڈ میں ملا کر دین یا اگر اس کے ساتھ برومائیڈ پوسیم

کو استعمال کریں تو یہ علامات دور ہو جاتی ہیں اور اگر بچہ میں ایک یا دو دن کا وقفہ دیکر رکھا بیٹھیں تو بھی یہ علامات نہیں نمودار نہیں ہوتیں \*  
 (۳) ضعف بصارت بھی کونین سے ہو جاتا ہے مگر ٹیڈرو بروک ایسٹاڈ پوسٹم پروٹائڈ کے استعمال سے دور ہو جاتا ہے \*  
 (۴) کہتے ہیں بچوں کو تشنج بھی ہو جایا کرتی ہیں \*  
 (۵) سخت الجلد پچکاری کے طریق سے پچکاری دینے کے مقام پر ورم ہو کر پھیپ چڑ جاتی ہے اور گاہ گاہ مرض گزرا بھی جکتے ہیں آتا ہے۔ اگر مقامی صفائی کا کا حقہ یا خیال رکھا جائے اور ادویات کرم کش سے پچکاری اور مرینس کی جلد کو اچھی طرح پاک صاف کر لیا جائے تو یہ علامات ہرگز پیدا نہیں ہوتیں \*

## ملیریا سے اور کیا کیا بیماریاں ہوتی ہیں

(۱) ملیریل کیلکشیا یا مژمن ملیریا \*

اس مرض میں بیمار بادی النظر اپنی اصلی عمر سے زیادہ محرم معلوم رہتا ہے اس کے چہرہ کار رنگہ رد یا سبزی ماٹل ہو جاتا ہے گویا بدن کا بالکل خون نہیں رہا۔ اس قلت خون کو اینیمیا کہتے ہیں۔ اور یہ اس سبب سے ہوتا ہے کہ نقاط الدم ملیریا کے متوازن حملوں سے تعداد میں بہت کم ہو جاتی ہیں۔ ان میں کالون الدم ضائع ہو جاتا ہے۔ اور سفید نقاط الدم تعداد میں بہت زیادہ ہو جاتی ہیں قلت خون کے سبب نقصان و اختلاج قلب ہوتا ہے اور مقام قلب پر غیر معمولی آوازین آتے ہیں۔ مٹائی دیتی ہیں اور ذرا سی حرکت کرنے سے بیمار کو دم چڑھ جاتا ہے مریا



خون بھی بہت آسانی سے ہو جاتا ہے۔ اور اگر خون کسی اتفاق سے ٹھکانا شروع ہو جائے تو اس کا بند کرنا مشکل ہو جاتا ہے۔ جوڑوں میں اکثر درد رہتا ہے اور کبھی کبھی خفیف سا بخار بھی ہو جاتا ہے۔ بیمار ایسا کمزور ہو جاتا ہے کہ کھانے پینے میں ذرہ سی بے احتیاطی کی کہ فوراً اسہال و پیش ہو جاتی ہے اور سردی لگ جانے سے نمونیا ہو جانے کا اندیشہ ہوتا ہے۔ بمصلہ بالا علامات قلت خون کے علاوہ درم لحال اور بگر بھی ہوتا ہے۔

طحال کا معمولی وزن تندرست آدمی میں ۱۱-اونس ہوتا ہے۔ اس مرض میں طحال متورم ہو کر ۹ پونڈ یا اس سے بھی زیادہ ہو جاتی ہے اور اسکی رنگت بھی سیاہ ہو جاتی ہے اور ایسی نرم ہو جاتی ہے کہ ذرہ سے مس فوراً پھٹ جاتی ہے علی ہذا استیاس بگر بھی دوڑائی پونڈ کی بجائے ۹ پونڈ کا ہو جاتا ہے اور گردہ بھی متورم ہو جاتا ہے۔ اگر بچوں میں ملیریا ہو جائے تو بچہ جیسا کہ چاہئے نشوونما نہیں پاتا۔

(۴) ملیریا سے باہر کی کمزوری اور نامردی بھی ہو جاتی ہے۔

(ب) اعصابی امراض۔

عرق النساء۔ عصابہ۔ درد شقیقہ۔ وجع معدہ۔ خفقان۔

خصوصیت ان اوجاع میں ملیریا کے سبب سے یہ ہوتی ہے کہ یہ سب اوجاع نوبتی ہوتی ہیں۔ ان کا مقرر اوقات پر دورہ ہوتا ہے

(ج) جلدی امراض۔

ہرمیزر ارتھیما نوڈوزم۔ اکزیما وغیرہ۔

(د) امراض چشم۔

ضعف بصارت۔ ایلا یو پیا قلت خون کے وجہ سے اعضا کی تربیت اور پرورش میں خلل واقع ہوتا ہے۔ اس لئے نظر کمزور ہو جاتی ہے۔

رتدوند۔ اس قسم کی ضعف بصارت ہے کہ مریض کو شام کے وقت جب روشنی صبح ہوتے ہی کم دکھائی دیتا ہے۔

### علاج

مزمین لیبریا کے علاج میں تین باتوں کو مدنظر رکھنا چاہئے۔

(۱) سم لیبریا کو جسم کے اندر سے نکالنے کی کوشش کرو

(۲) اصلاح معدہ و انضمام

(۳) نیا خون پیدا کرنے کا تدارک کرو

یہ مدعا مفصلہ ذیل تہایر سے حاصل ہوگا۔

غذا لطیف۔ مقوی۔ زود ہضم ہو۔ مثل دودھ۔ شوربا۔ بجنی۔

مغذیات۔ بادام۔ پستہ۔ میوہ حیات۔ مثل انگور۔ ہی۔ ناشپاتی۔ سیب آنا۔

ادویات۔ مالٹ کا ڈولورائل۔ ایسٹن سرپ۔ یاٹینو۔ فولاد کے

مختلف مرکبات۔ سکرینا۔ فاسفورس۔ کوکوداٹن۔

(د) مقویات۔ معدہ مثل کیلہا۔ جنشن۔ ملسو امیکا۔ کھانے کے

ہمراہ۔ کلیئرٹ۔ بیریاٹا وٹ اور قدرے براڈی کا استعمال

بھی مفید ہے۔

(۴) تبدیل آب و ہوا

پہاڑوں کی سیر یا دریائی سفر بہت مفید ہے۔ غرض کہ لیبریا

مقام کو چھوڑ دینا لازمی ہے۔

(۴) بدن پر روغن یا دھواں یا گھل روغن سے مالش کرانا چاہئے مٹھی چپی اور پاؤں و بانان دستمال سے دوران خون کو مدد ملتی ہے۔

(۵) ریاضت جسمانی ملکی لگی شے ہر روز ضرور سی ہے۔

(۶) غسل علی (دھیان) سرد پانی سے غسل کرنا بہت مفید ہے۔

(۷) دسویں پندرہویں دن سیٹھ س پاؤں یا اینوز فروٹ

سالت سے ہلکا سا مسہل لے لینا چاہئے۔ تاکہ قبض کی شکایت

نہ رہے۔

(۸) لیبریا کی تشخیص لیبریا کی تشخیص میں چند باتیں یاد رکھنا چاہئے۔

اول۔ یہ کہ لیبریا کے کل امراض میں یہ خصوصیت ضرور ہوتی

ہے کہ وہ سب کے سب ٹوٹی ہوئے ہیں۔ بخار ہو یا درد ہو

لیبریا کے دور دکا وقت معین ہوتا ہے۔ اور اسی خاص وقت

پر آکر نمودار ہوتا ہے۔

دوم۔ لیبریا کا علاج اور کسی دوا سے نہیں ہوتا۔ کونین ہی

اس موزی کے لئے اکسیر اعظم ہے۔ کونین کے سوا اور کسی دوا سے

یہ مرض درست نہیں ہوتا۔

سوم۔ مریض کے خون کا جیسا کہ صفحہ ا پر بیان کیا گیا۔ اگر خورد

مین سے ملاحظہ کیا جائے تو لیبریا کے کرم اس میں دکھائی دینگے

اگر بلیہ یا سکوم دیکھے ہیں آبیائیں تو تشخیص میں کسی طرح کا ریب

و شک نہیں ہو سکتا۔ گو اس بات کا خیال رکھنا بھی ضرور ہے کہ

ممکن ہے کہ لیبریا کے ساتھ اور کوئی دوسرا مرض بھی موجود ہو۔

## انسٹریمٹ یا نوبتی بخار علامات

نوبتی بخاروں کے علامات تین درجوں میں تقسیم کئے جاسکتے ہیں۔  
 شروع میں سر میں درد ہوتا ہے۔ انگڑائیاں اور جمائیاں آتی ہیں۔ اعضا شکنی ہوتی ہے۔  
 کام کرنے کو جی نہیں چاہتا۔ کبھی کبھی قے بھی ہو جاتی ہے۔ جاڑا معلوم ہونے لگتا ہے۔  
 دھوپ میں بیٹھنے کو اور گرم اور مٹھے کو جی چاہتا ہے۔ رفتہ رفتہ جاڑا اس شدت سے  
 لگتا ہے کہ بدن کانپنے لگتا ہے۔ اور دانت بکتے ہیں اور جی چاہتا ہے۔ کہ  
 گھر بھر کی رزائیاں اور لحاف اوڑھ لو۔ ماتھے پیر اور چہرہ سیاہ پڑ جاتا ہے۔ جلد  
 کا رنگ سفید اور سبز گون ہو جاتا ہے۔ بچوں کو تشنگی بھی ہو جایا کرتی ہے۔ پیشاب  
 بار بار آتا ہے۔ جو مقیدار میں کم ہوتا ہے مگر اس میں کلورائیڈ و ریوریا بہت  
 زیادہ ہوتا ہے۔

یہ سردی کا لگنا صرف احساسی ہوتا ہے۔ دراصل اگر تھرمائیٹر لگا کر دیکھا  
 جائے تو صحت کی نسبت حرارت کئی درجہ زیادہ ہوتی ہے۔ سردی کا درجہ  
 گھٹنہ ڈیرہ گھٹنہ تک رہتا ہے۔

(۲) رفتہ رفتہ سردی لگنا کم ہوتا جاتا ہے اور گرمی لگنے لگتی ہے۔  
 بیمار کپڑے اتار آتا کہ پھینکتا ہے۔ اوپر کاچہرہ اور بدن سرخ ہو جاتا ہے۔  
 سرخ اور عظیم ہوتی ہے۔ سر درد اور قے کا غلبہ ہوتا ہے۔ تنفس کی رفتار  
 تیز ہو جاتی ہے۔ اور حرارت ۱۰۴ - ۱۰۶ یا ۱۰۸ درجہ تک پہنچ جاتی ہے  
 اور پیاس شدت سے لگتی ہے۔ یہ درجہ ۳ یا ۴ گھنٹہ رہتا ہے۔

(۳) اب پسینہ آنا شروع ہوتا ہے۔ یہاں تک کہ بیمار سر سے پیر  
 تک تر تر ہو جاتا ہے۔ ساتھ ہی سردی و پیاس اور قے میں تخفیف ہو

جاتی ہے۔ اور حرارت صحت سے کئی درجہ کم ہو جاتی ہے۔ اور دوسری  
نوبت کے درجہ تک کم رہتی ہے۔ مفصلہ بالا علامات ہر ایک مریض میں  
یکساں نہیں پائی جاتیں۔ بلکہ ان میں بہت سا اختلاف پایا جاتا ہے  
اور بعض اوقات تو چار اگنے کا دورہ بہت ہی کم ہوتا ہے اور ابتدائی  
علامات ایسی خفیف ہوتی ہیں۔ کہ بیمار کو معلوم بھی نہیں ہوتا کہ بخار کب  
آیا اور کب اتر گیا اور کبھی بخار ایسا زیادہ نہیں ہوتا۔ مگر سر زد قے نہایت  
خفیف وہ ہوتی ہے۔

لیگنٹ یا ندھی بخارات میں اکثر چارے کا درجہ بہت کم رہتا ہے  
تب کا دورہ درجہ بہت لمبا ہوتا ہے۔ اورتے اور سرد شدت سے  
ہوتی ہے۔ اور بخار قبل از وقت آتا ہے۔ اور یہ بھی دیکھا گیا ہے۔ کہ  
جب بحران ہوتا ہے تو حرارت ایک درجہ کم ہو کر پھر زیادہ ہو جاتی ہے۔  
یہ بحران کاذب ہے۔ چند گھنٹہ کے بعد اصلی بحران واقع ہوتا ہے اور  
پسینہ اگر بخار اتر جاتا ہے۔ بخار اتر جانے کے ۱ یا ۱۵ دن کے بعد پھر بخار  
کا دورہ ہوتا ہے اور لفظ الدم اس نثر سے ضائع ہوتی ہیں کہ بعد میں  
میریل لکشا اکثر ہو جایا کرتا ہے۔ اثنائے بیماری میں خطرناک علامات  
احیاء نامنوار ہو جانے کا احتمال ہے۔

### ریجیشنل فیوہ قیپ میعاد

یہ بخار خفیف سا جارنگ کر یا بغیر چارے کے شروع ہوتا ہے۔ اور  
حرارت بہت جلد ۱۰۵-۱۰۰ گاہ گاہ ۱۰۱ و ۱۱۰ درجہ تک پہنچ جاتی ہے مریض  
اور کمر میں ہلکے سے درد ہوتا ہے۔ کرب پچینی حد سے زیادہ ہوتی ہے بعض  
بیماروں میں درجہ فی سنٹ حرکت کرتی ہے۔ زبان خشک اور زرد ہو جاتی ہے۔ منہ میں سے

متعفن ہوتی ہے اور پراس نہایت زود سے گنتی ہے۔ فم معدہ میں تنگی محسوس ہوتی ہے۔ جی متلاتا ہے اور بار بار رکتے آتی ہے جس میں زرد پیر سیاہ رنگ کا صفرا خارج ہوتا ہے۔ مگر اس سے چھاتی ہلکی نہیں ہوتی۔ آنکھیں سرخ یا زرد رنگ کی ہوجاتی ہیں۔ یہ حالت دس یا بارہ گھنٹہ رہ کر دفعۃً قدر سے پسینہ آتا ہے اور بھیچہ کرنے والی علامات ہیں قدر سے تخفیف ہوتی ہے۔ اس حالت کو ریشن یا وقفہ کہتے ہیں۔ مگر حرارت صرف ایک یا دو ہی درجہ کم ہوتی ہے اتفاقاً عموماً صبح کے وقت ہوتا ہے۔ دو یا سہ پہر کے وقت پھر حرارت تیز ہو جاتی ہے۔ اور مریض کے شدید علامات ویسی ہی نمودار ہوجاتی ہیں۔ طحال و جگر متورم ہو جاتے ہیں۔ اور جگر کے مقام پر دبانے سے درد محسوس ہوتا ہے۔ جگر کا وزن سکتش پر پڑتا ہے جس سے تنگی تنفس اور کھانسی ہوتی ہے۔ ادگاہ گاہ کھانسی میں خون آلودہ بلغم نکلتا ہے۔ جلد آنکھوں کا رنگ یرقانی ہو جاتا ہے۔ اثر تو قبض رہتا ہے۔ مگر شدید حالتوں میں صفراوی اسہال آتے ہیں۔ اس خطرناک مرض کی سیما ۵ سے ۱۵ دن تک گنی جاتی ہے۔ اور اگر کما حقہ علاج نہ کیا جائے تو بیمار آٹھویں روز ضائع ہو جاتا ہے۔ اس مرض کا زہر بہت شدید ہوتا ہے اور اس کا اثر مختلف اعضا پر عداگانہ ہوتا ہے۔ چنانچہ خاص خاص باؤں حصوں کی علامات ظاہر ہونے کی وجہ سے چند خطرناک اور مہلک علامات پیدا ہو جاتے ہیں۔ جنکی تفصیل ذیل میں لکھی جاتی ہے۔

اول۔ اعصابی علامات یا اعراض رویہ۔

یہ علامات اس وقت پیدا ہوتی ہیں۔ جبکہ دوران مرض میں زہر کا اثر زیادہ تر نظام اعصاب یعنی وماغ اعصاب پر پڑتا ہے۔ زبان

خشک کانٹے دار سیاہ رنگ کی ہو جاتی ہے۔ ہونٹ خشک ہوتے ہیں اور ان پر پیٹری جھجھکیاں جم جاتی ہیں۔ سہرا بخوبی، ہڈیاں، کھوپڑیاں، پچھلی، اشتراط، جو اس وعقل، دوران وغشی اور ہاتھ پاؤں میں منتشر ہوتا ہے۔ پچھلی پیدا ہو جاتی ہے۔ جلد کا رنگ سیاہ یا سبز ہو جاتا ہے۔ نبض کمزور و لمبی ہو جاتی ہے حرارت بخار زیادہ نہیں ہوتی۔ معالجہ مٹی و معدہ کی غشاؤں سے سیلان خون ہوتا ہے۔ چنانچہ رگات و تلمیر، خون کے دست اور نئے آیا کرتے ہیں۔

دوم۔ ہائپر پارکیشیا۔

یہ علامات اس وقت پیدا ہوتے ہیں۔ جبکہ مرض کی سمیت مراکز مول حرارت پر زیادہ اثر کرتی ہے۔ بخار ۱۰۵ سے ہر گھنٹہ ۱۰۰ یا ۱۱۰ درجہ پر پہنچ جاتا ہے بیمار بیہوش ہو جاتا ہے۔ آنکھیں پھٹا جاتی ہیں۔ اور اگر بخار کم کرنے کی تدبیر نہ کی جائے تو بیمار ضائع ہو جائیگا۔ ریٹنٹ فیور کے چند خطرناک اقسام بیان کئے گئے ہیں۔

اولیٰ ملی اس ریٹنٹ تب صفراوی۔ تب محرقہ۔ اس حالت میں مرض کا دور زیادہ تر جگر و طحال پر پڑتا ہے۔ جگر متورم ہو جاتا ہے سبز ہندو سیاہ رنگ کی تھوڑا سا ہاں ہوتے ہیں۔ پیٹ میں درد و ادب پیش معلوم ہوتی ہے۔ یرقان۔ ندوسی چشم خشکی زبان و دہان شدت عطش و غشیان بیمار کو بہت ستاتا ہے۔ بخار کی شدت ہوتی ہے دوم کو میوز۔

اس میں بخار چڑھتے ہی بیمار بیہوش ہو جاتا ہے اور بیہوشی مسلسل بڑھتی جاتی ہے۔ اور مریض لمبہ گھٹنے کے اندر مر جاتا ہے اور

یا ۱۲ ولیم گھنٹہ بیہوش رہ کر ذرا سا آفاقہ ہوتا ہے۔ دوسرا حملہ بخار کا  
تھوڑی دیر کے بعد پھر ہوتا ہے۔ بیہوشی کا سبب یہ ہے کہ کرم  
ملیریا دماغ کے شریانوں کے اندکثرت سے جمع ہو کر دوران خون کو  
سدود کر دیتی ہیں اور اس سبب سے دماغ کا فعل غاطل و باطل  
ہو جاتا ہے

سوم الحیاض

اس میں بعینہ ہضیہ کی سی علامات پائی جاتی ہیں۔ یعنی تھیں اسہال تنگی سے  
زیادہ۔ کمزوری تنگی تنفس۔ کمزور اور بطنی نبض اور جس البول ہوتا ہے۔  
چھاد م۔ خونی۔ یا ہمیو گلوبی نیورک۔ اس بخار میں پیشاب میں خون خارج  
ہوتا ہے۔ اس قسم کا بخار ہندوستان میں نہیں ہوتا۔

اب یہ امر بیان کرنے کے قابل ہے کہ مفصلہ بالا علامات کیونکر  
واقع ہوتی ہیں۔ تاکہ اس پر اصول علاج قائم کیا جائے۔

ہم پہلے بیان کر آئے ہیں کہ ملیریا کا حملہ اول سے آخر تک  
خون کے نقاط الدم پر ہوتا ہے اعضاء رئیسہ سے اس مرض کو کچھ  
تعلق نہیں تو سوال یہ پیدا ہوگا۔ کہ پھر حکم و طحال کا دم تھیں اسہال۔  
اغراض رویہ مثل سہر و ہذیان کیونکر ہوتا ہے۔

یہ بھی کہا جا چکا کہ ایک قطرہ خون میں تین لاکھ کے قریب نقاط الدم  
ہوتے ہیں۔ تو اس سے اندازہ ہو سکتا ہے کہ کل جسم میں نقاط الدم کی  
تعداد کیا ہوگی۔ اچھا اگر ان سب پر ملیریا کا حملہ ہو تو کروڑوں نقاط الدم  
و قتال میں نتائج ہو جائیں گے اور مرتے مرتے لاکھوں ملیریا کے کرموں  
کو بھی لے مر جائیں گے۔ یہ مردہ نقاط الدم چونکہ بیکار ہو چکے ہیں مثل فضلہ



کے ہیں۔ جس کا اخراج بہر صورت لازم ہے ورنہ ان کے تعفن سے بہت سے سم قاتل پیدا ہو جائیں گے۔ لہذا جن جن اعضاء کا فعل ہے فضلات کو اخراج کرنا ان کو معمول سے زیادہ کام کرنا پڑیگا۔ بلکہ ان پر اس قدر بوجھ پڑ جائے گا کہ وہ اس کے متحمل نہ ہو سکیں گے۔

نقاط الدم کو اگر خشک کیا جائے تو اس میں ۹۰ فیصدی توہمیو گلو بین یعنی لون الدم پایا جائے گا۔ یعنی کل خون کا ۱۳ یا ۱۴ فیصدی توہب نقاط الدم بیکار ہوئے ہو۔ اس کے ساتھ لون الدم بھی بیکار ہو جاتا ہے مگر

لون الدم ایک ایسا مادہ ہے کہ کچنہ اخراج پذیر نہیں ہوتا۔ بلکہ اس میں چند کیمیادی تبدیلیاں ہونی چاہئے۔ پیشتر اس کے کہ وہ خارج کیا جاسکے یہ کیمیادی تبدیلیاں جگر کے اندر واقع ہوتی ہیں جن سے لون الدم کا صفرا بن جاتا ہے۔ اور صفرا اس کثرت سے بنتا ہے کہ جگر اس بار کا متحمل نہ ہو کر مٹوم

ہو جاتا ہے۔ اور اس کا فعل عاقل و باطل ہو جاتا ہے۔ یہی وجہ تھی۔ یہاں تشنگی۔ دوران ویرقان کی ہوتی ہے۔ جو حصہ ہیمو گلو بین کا گردہ کی راہ نکلتا ہے۔ وہ لون البول بکریں شیب کا رنگ سرخ و سیاہ کر دیتا ہے

دیگر حصہ ہیمو گلو بین کا کام ہے کہ جسم کے کل اجزا کو اکیجن پہنچاتا تو ہیمو گلو بین کے کم ہو جانے سے اکیجن کی بھی قلت ہوگی۔ جس کی وجہ سے تشنگی اور تیزی تنفس واقع ہوگی۔ اب چونکہ نقاط الدم کم ہو گئی ہیں تو ظاہر ہے کہ جلد کا رنگ سفید اور زرد پڑ جائے

لہذا اس طور پر تھک و پرورش کا مادہ کم ہو جانے سے ضعف اعصاب و علاج بھی ہوگا۔ جس سے ہڈیاں۔ اختلاط حواس واقع ہوتا ہے۔

اس کے ساتھ لیریا کا سمی مادہ دل و دماغ پر اثر ڈال کر ان کے

افعال کو عاقل و باطل کر دینا ہے۔

تو میو گلو بین کا اخراج مفصلہ بالاطریق سے ہوا۔ اب  
نقاط الدم اور میسر یا کے کرسوں کی لاشوں کی تجنیز و تکفین بھی  
ضروری ہے۔ اس عمل کے لئے ہمارے جسم کے اندر مردار خوار نقاط  
الدم موجود ہیں۔ جو ایسی چیزوں پر اپنا پیٹ بھرتے ہیں۔ اب  
چونکہ لاشیں زیادہ ہوئیں تو مردار خواروں کی بھی کثرت کی ضرورت  
ہوئی۔ اور جن جن اعضا کا کام ہے مردار خوار نقاط الدم پیدا کرنا  
وہ اعضا غیر معمولی فعل کرنا شروع کرتے ہیں۔ چنانچہ دم طحال  
اسی وجہ سے ہوتا ہے۔

**ریٹینٹ فیور کی علامات کا علاج** اب دیکھا چاہئے کہ مفصلہ بالا  
بیان سے اصول علاج کس طرح قائم کیا جاسکتا ہے۔ کل علامات ہیں  
بات پر دلالت کرتی ہیں۔ کہ طبیعت مریض ہر صورت سے دفعہ مادہ  
کی کوشش کر رہی ہے۔ اور ہمیں بھی بہر کیف طبیعت کی مدد کرنا  
ضرور ہے اور مریض کی طاقت قائم رکھنی چاہئے۔ تاکہ دشمن کا  
مقابلہ خاطر خواہ طور پر کر سکے اگر سفد مادہ طبعی مخارج سے خارج کیا  
جائے۔ تو غیر طبعی راستوں سے نکلنے کی کوشش نہ کرے گا۔ اخراج کے  
راستہ کو لئے ہیں؟ اسہال یعنی امکا راستہ۔ اور داریبی گروہ کا راستہ۔  
عرق یعنی پسینہ کا راستہ۔ استفراغ غیر طبعی ہے۔ یعنی معدہ دخل غذا کا  
راستہ ہے نہ کہ اخراج کا اور یہ ہی وجہ ہے کہ استفراغ اس قدر تکلیف دہ  
ہوتا ہے۔ اور حتی الوسع اس کو کام میں نہیں لانا چاہئے۔ تو ریٹینٹ فیور میں اس طبعی  
سب راستوں سے اخراج مادہ کی کوشش کرنی چاہئے۔

یعنی اول مسہلات - صرف انہیں مسہلات کا استعمال کرنا چاہئے۔ جو  
دافع صفرا ہوں۔ مثلاً کیلول - بلوپل - پوڈوفیلین - یو انین مشربات  
مصلح صفرا و جگر پلانا چاہئے۔ مثلاً شربت و آب لیموں - آلو - تمر ہندی  
دار - مغزات - پید شک - کیوڑا - صندل - دودھ پانی - آتش جو۔

دہی کا پانی (ماہ لچھن) اچھا ہے

جگر کے مقام پر پوٹیس یا مسٹر ڈوپلا سٹر لگانا چاہئے  
دوسرے لئے صندل و کشنیز پینز کر بر قاب میں تکرار کے ماتھے  
پر لیپ کرو۔ اوڈی کولون - سرکہ - گلاب یا برف کی پوٹلی سر پر  
رکھو۔

امراض رویہ - بخوابی - ہذیان - اختلاط حواس اگر ہو تو دماغ  
اور دل کی تقویت کے لئے مقوی اعصاب ادویات مثل برانڈی  
مسٹر کنیا ڈجٹلس سپرٹ کلوروفارم کا استعمال کرو۔

ٹائی پائی رکشیا یا شدت حرارت

یہ سب سے زیادہ خطرناک علامت ہے۔ اگر حرارت ۱۰۵ سے  
زیادہ ہو جائے اور بخار ملکا ہوتا ہوا نظر نہ آئے تو اس کا تدارک کرنا  
حکیم کا اعلیٰ ترین فرض ہے۔

تدابیر دافع حرارت

ادویات مخزج حرارت

۱) مسہلات و مدرات سے بھی بخار کم ہو جاتا ہے مگر اس سے نقاہت اور کمزوری  
پڑھ جاتی ہے۔

۲) معرقات - علی سپینہ لائے والی دوائیں مثل فنٹین انٹی پائیرین یا ٹیٹرا

ہنٹی معنی - اکونائٹ سے حرارت کم ہوتی ہے -

(۳) سرد آب - یہ سب سے اعلیٰ طریق حرارت کم کرنے کا ہے - سرد پانی سے بدن کو تر کرتے ہیں یا پہنچ کرتے ہیں یا چادر کو سرد پانی میں تھم کر لگے بیمار کو اس میں چند منٹ تک لیٹ دیتے ہیں یا سرد پانی کے ٹپ میں بیمار کو ٹھنڈا دیا جاتا ہے - اور نقوڑی نقوڑی برف ڈال کر پانی کو سرد کرتے رہتے ہیں - سر پر برف رکھنے سے یا برفاب کا حقنہ کرنے سے بھی حرارت کم ہو جاتی ہے -

دہی، اویات، قالیچ حرارت

کوئین سیلی ساک ایٹڈ - اکونائٹ وغیرہ کا یہ فعل ہے کہ اس کے سبب سے حرارت کا ہذا رک، ہوتا ہے -

غذا - یٹنٹ فیور میں غذا لطیف - زود ہضم اور کم مقدار میں دینی چاہئے - اور نقوڑی نقوڑی مقدار میں بار بار دینی چاہئے - بخنی پشوبا وودہ - ساگو - اور ترکاریوں میں کدو - تورسی دپالک کا ساگ وہی مفید ہے - اور میوہ جات میں نارنگی - انگور - انجیر - انار کھلانا چاہئے - پیرافینکاسس یعنی ملیریا کا حفظ ماتقدم -

اس ضمن میں ان تدابیر کا ذکر کیا جائیگا کہ جس سے ملیریا نہ ہونے پائے - اس مضمون کے شروع میں ہم نے بیان کیا ہے کہ ملیریا تندرست آدمی میں پھیر کاٹنے سے ہی ہوتا ہے - پھر کے سوا اور دوسرا طریقہ ملیریا کے تحویل ہونے کا ابھی تک دریافت نہیں ہوا - تو حفظ ماتقدم میں تین باتیں قابل غور ہیں اول ملین - جو ملیریا کا منبع اور مخزن ہے اس سے حفاظت اور بچاؤ ویسا ہی ضروری ہے جیسا دوسرے متعدی امراض مضمونہ اوپٹیک کی بیماریوں سے -

شخص کو ٹمچھرائی کے اندر محفوظ رکھنا چاہئے۔ تاکہ اسے نہ ٹمچھ کاٹے اور نہ اس سے دیر یا منتقل ہو سکے۔

دوم کوئین کا باقاعدہ طور پر کچھ عرصہ تک استعمال کرنا چاہئے۔ تاکہ مریض کے جسم میں سے دیر یا کا کا حصہ استیصال ہو جاوے۔

اور گاہ گاہ مریض کے خون کا بھی معائنہ کرنا ضروری ہے جب تک خون بالکل پاک و صاف نہ ہو جائے تب تک کوئین برابر کھلاتے رہنا چاہئے۔ سرکاری افواج میں تو یہ دستور ہے کہ مریض و فوجیہ مرض کے بعد بھی چار ماہ تک ہر دس دن میں دو مرتبہ ہسپتال میں کوئین پیسے کے لئے جانا دیتا ہے۔ دوم ٹمچھروں کا استیصال جس طرح سے بھی ہو سکے لازم ہے۔ قتل المودی قبل الایذا کا فتویٰ اگر کہیں عائد ہو سکتا ہے تو ٹمچھر پر ضرور بالضرور ہونا چاہئے۔ اور یہ ضرور نہیں ہے کہ فقط انا فیلز کو ہی مارا جائے بلکہ ٹمچھر کسی قسم کا ہونہو یا مادہ اس کے کوئی بحث نہیں اس دشمن انسان کا نیست و نابود کرنا ہر فرد بشر کا فرض ہے۔

اب یہ تو ممکن نہیں کہ ایک ایک ٹمچھر کو پکڑ کر مارا جائے اور مارا بھی جائے تو آخر کہاں تک مار سکیں گے۔ اس لئے بہترین ترکیب تو یہ ہے کہ جہاں یہ کمبخت جھٹے پلتے ہیں اور انڈے بچے دیتے ہیں۔ ان مقامات پر غور پر دخت کرنا چاہئے۔ مکانون کی صفائی شد ضروری ہے۔ کورٹ کرکٹ کچرا جکی پو پر ٹمچھر جمع ہوتے ہیں۔ روز کا روز لکھو ادینا چاہئے ہر ایک کمرہ کے دروازہ کھڑکیاں ہر روز چند گھنٹہ تک کھول دینا چاہئے تاکہ ہوا اور روشنی کمرہ میں داخل ہو ہر جا جھاڑ دینا ضروری ہے۔ خصوصاً کونوں میں۔ مینروں۔ الماریوں کے پیچھے اور نیچے مکانون میں گندھک دھوپ

اور خود کھائی۔ سو فی سہ ماہی کا پھر پکا کر کھانے سے پیش۔

ریاک اور ترسید سے بھی بعض رکھواب کا نوز ہے کہ چھپرے کرائے جا سکتے ہیں۔ وہ یہ کہ کمرہ کے اندر کچے گوشت کا کڑا رسی سے لٹکا دیا جائے۔ غور سے دیکھیں سب کے سب پھر گوشت کے ٹکڑے پر جمع ہو جائینگے۔ ایک چٹھی میں کمرہ پانی کا ٹکڑا اس گوشت کے ٹکڑے کے نیچے لے جاؤ اور رسی کو دھبہ بناؤ دو۔ تاکہ گوشت کا کڑا کمرہ پانی میں گر پڑے اور سب کے سب پھر پانی سے تر ہو جائیں۔ مکانوں کے اس پاس ناندوں میں۔ کوئلہ اس شیشوں یا ٹافٹ میں پانی جمع نہیں رہتے دینا چاہئے۔ علیٰ ہذا فیاس نالیوں اور موریوں کو صفا اور خشک رکھنا ضروری ہے۔ مکان کے آس پاس اور کمرہ کے اندر چھوٹوں اور جھاڑوں کے گیلے اور آرائش اور دیوار کش کے لئے رکھنا صحت کے لئے مضر ہے۔

سو کھی پتی شیشیاں۔ گھاس۔ گوبر۔ لید۔ کھاتے جینگے مرنے سے متعفن نہایتی مادہ بنتا ہے جان دینا چاہئے۔ یا اس کو بہت دور پھینک دینا چاہئے اور جہاں کہیں بند پانی کا جمع ہو وہاں سے پانی نکلوا دینا چاہئے۔ اور جہاں زمین میں پانی سرسب ہے۔ پانی کے نکال جانے کا انتظام کر کے زمین کو خشک کر لیا ضرور ہے۔ فنیائل۔ کاربواک۔ پوڈر۔ دیگر دافع موزیات و حشرات الارض کو دل کہو نکر رہائش کے مکانوں کے آس پاس ڈالو۔ اور اگر کسی وجہ سے پانی کا جمع خشک نہ کیا جاسکے تو اس پر مٹی کا تیل اور فنیائل ڈالنا چاہئے اس سے بیریا کے کرم مر جاتے ہیں۔

مکان نہاتے وقت اس بات کا خیال رکھنا چاہئے کہ جھیل۔ تالاب۔ دریا۔

تالی۔ بد رو یا کھیتوں سے مکان دور بنایا جائے زمین مرطوب نہ ہو۔ بلکہ خشک اور بلند ہو اور مکان کے دروازہ اور کھڑکیاں شام ہوئے سے پہلے بند کر دینا چاہئے۔ تاکہ چھچھر اندر نہ گھس آئیں اور جہاں کہیں ملیر یا بہت کثرت سے ہو وہاں کھڑکیوں اور دروازوں پر لوہے کے جالے کے پردہ لگوا دیئے چاہئے تاکہ چھچھر اندر داخل نہ ہو سکیں۔

سوم تندرست لوگوں کو چاہئے کہ چھچھر دانوں کے اندر سویا کریں اور سردی۔ لکان۔ سوہم۔ اور قبض سے اپنے آپ کو بچائیں اور دیگر ان اسباب سے جن سے صحت میں کسی قسم کا خلل واقع ہو اور جس کے سبب سے وہ ملیر یا کا آسانی سے شکار بن سکیں۔ ہفتہ عشرہ میں ایک دفعہ کوئین کھا لینا ضروری ہے۔ خصوصاً برسات کے بعد جب موسم خزاں آتا ہے اور ملیر یا کا بہت زور ہوتا ہے۔

یہ جو پرانے زمانہ میں خیال تھا۔ کہ ملیر یا سمی ہوا سے یا پانی پینے سے ہوتا ہے یا زمین کی تاثیرات سے ہوتا ہے بالکل غلط ہے۔ انہیں خیالات پر وہ دافع ملیر یا کے اسباب بخونہ کئے جاتے ہیں۔ مثل متبا کو پینا۔ برانڈھی وافیون کا استعمال کرنا۔

## یونانی

امورطبیعیہ کے باب میں بیان کیا جا چکا ہے کہ جسم انسان تین اجزاء سے مرکب ہوتا ہے۔ ارواح۔ اخلاط اور اعضاء ان تینوں اجزاء میں سے کسی ایک میں خسارت

غریبی مُقدم طور پر ممکن ہو کر تپ پیدا کر دیتی ہے +  
 بدن انسان کو حمام کے ساتھ مشابہ کیا گیا ہے۔ جس کے  
 اندر اندام و اعضاء۔ دیوار۔ اینٹ اور پتھر کی مثال ہیں اور اخلاط  
 و رطوبات پانی اور ارواح کو حمام کے بخارات اور ہوا کی طرح سمجھنا چاہیے  
 تو حیات کے اس لحاظ سے مُقدم تین اقسام ہو جاتے ہیں +  
 (۱) ارواحی حیات جو ارواح کے مُقدم طور پر گرم ہو جانے سے  
 پیدا ہوتی ہیں +

(۲) اخلاطی حیات جن میں حرارت کا مُقدم اثر اخلاط و رطوبات  
 پر ہوتا ہے +

(۳) اندامی اور اعضاء کی جبکہ حرارت کا اثر بدن کے کثیف  
 اجزاء پر ہوتا ہے +

ان تینوں اقسام کا بیان علیحدہ علیحدہ کیا جاتا ہے :-

### (۱) ارواحی حیات -

حرارت غریبی کا مُقدم اثر ارواح پر ہونے سے بھی تپ ہو جاتا ہے  
 مگر جس طرح کہ ہوا بہت آسانی سے گرم ہو جاتی ہے اور بہت جلد  
 سرد بھی ہو جاتی ہے۔ اسی طور پر ارواحی تپ بھی عارضی ہوا  
 کرتے ہیں۔ اور عموماً ایک شبانہ روز سے ان کی میعاد زیادہ  
 نہ میں ہوتی۔ اس لئے انکو حیویہ بھی کہتے ہیں +

چونکہ ارواح تین ہوتے ہیں۔ اس لئے یومیہ حیات بھی تین قسم  
 کے ہوتے ہیں -

(۱) حیویہ - جو تناول اغذیہ شربہ و ادویہ حارہ سے پیدا ہوتا ہے +



(۲) حُمّی حیوانی۔ جو روح حیوانی کے گرم ہوجانے سے پیدا ہوتا ہے۔

مثلاً غم و فرح۔ طیش غصہ یا گرم حمام کی حرارت سے۔

موجہ حُمّی انسانی۔ دہم فکریہ۔ بیوقوفی غم یا دماغی نحت سے روح انسانی

گرم ہو کر تپ ہو جاتا ہے۔ یومیہ حمیات کے اسباب بھی عارضی ہوتے ہیں

مثلاً کثرت ریاضت تکان۔ اوجاع۔ اورام۔ سوہم۔ تھمت۔ شدت

جوع۔ حرارت شمس۔ ملاقات سردی۔ کثافت لشدہ اور معدنی پانی

میں حمام کرنا۔

اور بلحاظ اسباب کے ان حمیات کے مختلف نام و اقسام بھی بیان

کئے جاسکتے ہیں۔ مثلاً

استفراغی۔ وجعی۔ غشی۔ جوعی۔ عطشی۔ سدھی۔ استحصافی۔ تخنی

ورمی۔ شمسی۔ زکامی۔ شربابی۔ رضیری۔ بخیرہ

بعض اوقات حرارت اوج میں سے منتقل ہو کر حسلاط یا اندام

پر اثر کر دیتی ہے اس صورت میں تپ خلطیہ یا دق ہو جائیگا۔ اور تپ

کی مبعاد بھی زیادہ ہو جائیگی۔

۲، خلطی حمیات

چار خلطیں ہوتی ہیں۔ الدم۔ البلقم۔ الصفرا۔ والسودا۔

اور ان میں سے ہر ایک خلط طبعی اور غیر طبعی ہوتی ہے۔

طبعی حسلاط وہ ہیں جنکا تولد جگر میں ہوتا ہے۔ اور جگر کے بغیر

دوسرے مقام میں پیدا نہیں ہوتے اور ان سے بدن کے اجزاء کو تغذیہ

پہنچاتا ہے۔

غیر طبعی حسلاط اس حالت میں کہلاتے ہیں جبکہ وہ جگر میں تولد

ہو کر بدن کے اجزاء کو نشہ بخشنے میں یا جگر کے علاوہ کسی اور مقام میں پیدا ہوں۔ جیسا کہ مغز سواہر میں پیدا ہو جاتا ہے۔ اور بلغم اسواہر عروق ماسارایقا میں بن جاتا ہے۔

خلطوں میں جب حرارت لگتی ہے۔ تو ان میں جو شش ہو جاتا ہے اور تپ ہوتا ہے۔ مگر یہ اس حالت میں ممکن ہے جبکہ خلط اکثر المقدار ہو۔ جیسا کہ خون ہے۔ قلیل المقدار خلط کے جو شش کھانے سے تپ نہیں ہوتا۔

خلطوں میں تعفن ہونے سے بھی تپ ہو جاتا ہے۔ تعفن اس عند تبدیلی کا نام ہے جس سے خلط طے اذغال و خواص بدل جاتے ہیں۔ مگر ان کی ہیئت قائم رہتی ہے۔

اخلطی تعفن یا تو رگوں کے اندر واقع ہوتا ہے یا رگوں کے باہر جب تعفن

رگوں کے اندر واقع ہوتا ہے تو اس کی علامت تپ دہمی اور لاذمی ہوتی ہے۔ اور جب تعفن خارج از عروق واقع ہوتا ہے تو تپ دائرہ یا نابہ ہوتا ہے۔

جب نقطہ ایک خلط میں تعفن اور مفید تبدیلی واقع ہوتی ہے تو اس قسم کے بنجار کو تپ خالص یا بسیط کہتے ہیں۔ اور اس کے علامات بھی متعفن خلط کے علامات ہونگے

اگر دریا زیادہ اخلاط ایک ہی وقت میں متعفن ہو جائیں اور غیر طبعی صورت اختیار کر لیں تو اس قسم کے تپ کو مرکب یا غیر خالص کہتے ہیں اور اس کے علامات بھی متعفنہ اخلاط کے ملے جلے ہونگے

خلطی حیات کی اقسام۔

۱۔ دسویہ۔ مطبقہ

اسباب متلا معدہ۔ تناول مرزلیہ العنادر و سرلیہ الاستحالیہ غذا۔ حرارت شمس۔ دہائی ہوا سہ۔ دوسری تپ اکثر ان لوگوں کو ہوا کرتے ہیں۔ جو ریاضت اور استغفار کے معناد ہوتے ہیں۔

علامات۔ سرخی چشم و رُوس۔ اتفاح و تمدد اور دہ۔ خاریدن بینی غلظت و اتز  
نبض۔ حرمت و غلظت بول۔ اعضا ٹککنی۔ لرزہ۔ درم و درود و خلق و تکوین لاری  
ہوتا ہے جب خون گرم ہو کر دل اور جگر کے حواسے میں جوش کہاتا ہے تو ٹنگی تنفس  
زیادہ واقع ہوتی ہے۔ اس قسم کے تپ کو کمی ربوبیہ کہتے ہیں بحران ساتویں دن ہوتا ہے  
سبب فاعلی

(۱) خون کے گرم ہو کر جوش کہانے سے جو بخار ہوتا ہے اس کو سینو خوس کہتے ہیں  
یہ لفظ *سینو خوس* کا بگاڑ ہے۔ اس تپ کے علامات یومیہ تپ سے شدید  
اور عفنیہ تپ سے شدید تر ہوتے ہیں۔

(۲) عفونت خون کے سبب سے بھی دمیوہ حیات پیدا ہوتے ہیں۔  
ظاہر ہے کہ خون ہمیشہ عروق کے اندر رہتا ہے۔ لہذا اس کے اندر عفونت فقط داخل  
عروق ہو سکتی ہے۔ خارج از عروق عفونت سے تپ فقط اسی حالت میں ہوگا جب  
پیدا ہو کر تپ عارض ہو جاوے۔

جب داخل عروق عفونت ہو کر تپ پیدا ہوتا ہے تو اسے مطلقہ حقیقی کہتے  
ہیں۔ شدت علامات کے لحاظ سے اس کے تین اقسام ہوتے ہیں۔  
۱۔ تساقطہ یا منقطع۔ علامات نرم ہوتے ہیں اور تپ کم کم اور آہستہ  
آہستہ ہوتا ہے۔ یہ تپ خطرناک نہیں ہوتا۔

(۲) متساویہ و افقہ۔ تپ سات روز تک یکساں رہتا ہے۔

(۳) متزائدہ۔ بخار نہایت شدت کا ہوتا ہے۔ اور بحران ساتویں دن واقع  
ہوتا ہے۔

نوٹ۔ تپ مطلقہ۔ مرسوم۔ محرقہ۔ جذری اور حصہ میں بھی منتقل ہو جایا کرتا ہے

۲۔ صفر آویہ تپ غلب

چکارہ صفر الملیل المقدار خلط ہوتی ہے اس لئے صفر کے جوش کھانے سے  
بخار کبھی نہیں پہا ہو سکتا۔

۵۔ راوی تب ہمیشہ تعفن صفر سے ہوتے ہیں۔

اقسام تب غب

۱۔ غب خالص لازم

خالص صفر کا تعفن تمام بدن میں داخل عروق واقع ہوتا ہے۔

علامات تب آہستہ آہستہ چڑھتا ہے اور بغیر کمران کے آہستہ آہستہ اتر  
جاتا ہے۔ تب کے شروع میں نہ تو سردی لگتی ہے نہ اترتے وقت پسینہ آتا ہے۔  
۲۔ تب محرقہ۔

یہ غب خالص لازمہ کی ایک قسم ہے جس میں تعفن صفر عروق جگر  
معدہ اور دل کے اندر زیادہ شرت سے ہوتا ہے۔ اور تعفن خلط کا اثر زیادہ تر  
اہم بدن اعضا پر پڑتا ہے

علامات تب بھار ہونے کے پہلے جاڑا نہیں لگتا تب نہایت شدید لازم  
اور دائم ہوتا ہے۔ شدت عطش سے بیمار بار بار پانی پیتا ہے۔ جی مٹتا ہے  
ایکائیاں آتی ہیں۔ زرد سبز یا سیاہ رنگ کا صفر اترنے کے راء خارج ہوتا ہے۔  
بھوک نہیں لگتی۔ زبان سیاہ زرد ہو کر خشک اور خاردار ہو جاتی ہے۔ اور  
امراض ردیہ مثل بخواری۔ بینا فری۔ درد دوران سر۔ ہڈیان۔ پاتھ پاؤں میں  
رعشہ پپوشی اور غشی نمودار ہو جاتی ہے۔

بحران قے۔ بہال۔ کمبیر۔ خونی اسہال یا پسینہ آتا ہے۔

۳۔ غب خالصہ دائرہ

خالص صفر کا تعفن خارج اور عروق تمام بدن میں واقع ہوتا ہے +

علامات - تب ایک روز کے وقفہ سے آتا ہے۔ اگر دو غلبہ مرکب ہو جائیں تو اس صورت میں تب ہر روز آئیگا۔ مگر ایک دن کم ہوگا اور ایک دن زیادہ۔ پٹھ کے اندر سردی محسوس ہوتی ہے اور جاڑا لگ کر بخار آتا ہے۔ اس تب کی شدت حملہ تپوں سے زیادہ ہوتی ہے۔ بول سرخ رنگ اور قریق ہوتا ہے۔ نبض شروع تب میں صغیر خفیف اور تفاوت ہوتی ہے۔ بعد میں عظیم سریع اور مختلف ہو جاتی ہے۔ زبان خشک ہوتی ہے۔ اور منہ کا ذائقہ کڑوا ہوتا ہے۔ بخوابی - بچینی - درد سرد وغیرہ علامات پیدا ہو جاتے ہیں۔ مگر تب محرقہ کی طرح یہ علامات شدید نہیں ہوتے۔ تب کا دورہ ۱۲ گھنٹہ تک رہتا ہے۔ بخار چڑھنے کے ساتھ سردی کم ہوتی جاتی ہے۔ حتیٰ کہ اور عرق پاد بہاں ہو کر بحران ہوتا ہے۔ اور تب اتر جاتا ہے۔

۴، غلبہ یفر خالصہ دائرہ شطر الغلبہ -

اس تپ پر دو اخلاط کا تقاضا خارج از عروق واقع ہوتا ہے۔ اور عموماً صفرا کے ساتھ بلغم ملا ہوا ہوتا ہے۔

بعض حالتوں میں متعفن اخلاط اس طور پر ایک دوسرے کے ساتھ آمیختہ ہوتے ہیں کہ انکی آپس میں تمیز نہیں ہو سکتی اور بعض اوقات انکا محل تقفن علیحدہ علیحدہ ہوتا ہے۔ اس قسم کے تب کو شطر الغلبہ کہتے ہیں۔

### علامات

جاڑا بہت کم لگتا ہے اور تب کی اس قدر شدت نہیں ہوتی۔ نوبت بے قاعدہ طور پر آتی ہے اور بہت طویل ہوتی ہے اور مادہ دیر میں نفع نہ پہنچتا ہے۔ دونوں تپوں کے مابین ہم یا ۸ گھنٹہ کا وقفہ ہوتا ہے۔ پسینہ کم آتا ہے۔ کالبی - بخوابی ضعیف مدہ - بیزگی دماغ زیادہ ہوتی ہے۔ خصوصاً اگر بلغمی مادہ کم

غلبہ ہو۔ بول غلیظ اور سرخ رنگ ہوتا ہے۔ یعنی ضعیف صغیر اور تفاوت ہوتی ہے۔ غلبہ غیر خالصہ دائرہ اس طور پر ترکیب پاتا ہے۔

(۱) غلبہ لازمہ بلعنی لازمہ (۲) غلبہ لازمہ بلعنی دائرہ۔

(۳) غلبہ دائرہ بلعنی لازمہ (۴) غلبہ دائرہ بلعنی دائرہ

ایک روز تپ دراز اور نرم ہوتا ہے اور دوسرے روز کم ہوتا ہے۔ مگر شدید تر ہوتا ہے یا کبھی ایسا بھی ہوتا ہے کہ ایک نوبت ابھی ختم ہونے نہیں پاتی کہ دوسری نوبت شروع ہو جاتی ہے۔ (۳) پانچویں

نکتہ جب بلغم کے اندر لٹھن داخل عروق ہوتا ہے تو اس قسم کے تپ کو لٹھن کہتے ہیں۔

علامت حرارت خفیضہ ہوتی ہے اور ایک دراز عرصہ تک تپ آتا رہتا ہے اس

لئے تپ دق سے بہت مشابہ ہوتا ہے ان دونوں کے درمیان فرق اس طور پر کر سکتے ہیں کہ لٹھن طعم غذا کے بغیر تیز ہو جاتا ہے اور تپ کے ساتھ املا اند نفع ہوتا ہے اور بلغم صغیر اور عین ہوتی ہے۔

تپ دق اس کے برخلاف طعم غذا کے بعد تیز ہوتا ہے اور اس میں نفع و املا ہرگز

نقطہ ۱۔ غیر طبعی صفرا کے چارہ قسم ہوتے ہیں۔

(۱) مرۃ الصفرا۔ صفرا میں یقین بلغم ملا ہوا ہوتا ہے۔ اس لئے اس کا رنگ زرد ہوتا ہے۔

(۲) یحمر الصفرا جس میں صفرا کے ساتھ غلیظ بلغم ملے ہوئے ہوتے ہیں جس کے سبب سے اس

کی رنگت اترے کی زردی کے مشابہ ہوتی ہے۔

(۳) الصفرا الکراشیہ۔ محترق شدہ صفرا اور مرہ ملا ہوتا ہے اس قسم کا صفرا اکثر معدہ میں پیدا ہوتا ہے۔

(۴) الصفرا الزنجاریہ۔ اگر افرات زیادہ ہو تو کراتی صفرا زنجاری صورت اختیار کر لیتا ہے۔

(۵) صفرا و محترق۔ اس صورت سے ہوتا ہے جب طبعی صفرا کے ساتھ محترق صفرا مل جائے۔

نہیں جتنا اور غش و غلبہ اور مستم ہوتی ہے۔

مواطبہ - ناعیہ

اس قسم میں بلغم میں خراج از عروق لغض ہوتا ہے۔

علامات - غیر طبعی بلغم کے اقسام پر پھر سوتے ہیں۔

مثلاً اگر بلغم حامض اور زجاجیہ ہو نو شدت کا جاڑا لگ کر بخار ہوتا ہے اور اگر بلغم مالح ہو تو نافعہ پیر کا پتہ ہے۔ مگر سردی کم ہوتی ہے اور غم معدہ میں ضعف ہونے کے سبب سے غشی ہو جاتی ہے۔ بلغم حلو ہونے کی صورت میں نہ تو سردی لگتی ہے نہ نافعہ پیر کا پتہ ہے۔

مواطبہ مزمن تب - ہوتا ہے جو کئی ماہ و کئی سالوں تک استمرار ہوتا ہے اور بیمار بالکل مٹلا ہو جاتا ہے اور بدن کارنگ خالصتری ہو جاتا ہے مزہ ہمیشہ تر و تہا ہے۔ پیاس نہیں لگتی۔ بول سفید اور رقیق ہوتا ہے اور بعد میں اس میں کسی قدر سُرخ یا سیاہی آ جاتی ہے۔ برازیقن ہوتے ہیں۔ تھوے اور بہاں بھی ہوتے ہیں۔ بنض - ضعیف اور مختلف ہوتی ہے حرارت بہت کم ہوتی ہے اور نوبت ۳ گھنٹہ تک رہتی ہے اور وقفہ مابین نوبت ۱ گھنٹہ ہوتا ہے۔

نوٹ - اس مرض کے علامات کلا ازار کے علامات سے مشابہ ہیں۔ غالباً یہ تپ کالا آزار ہے۔ غیر طبعی بلغم - اس بلغم کو کہتے ہیں جو بیج پاکر شکل سے خون بن سکے یا اس کا خون میں تخی ہو تب بالکل نکلن ہو۔ غیر طبعی بلغم کبد میں پیدا ہو سکتی ہے۔ اور معدہ اور ماساریق میں بھی بنتی ہے۔

اقسام - حلو شیریں، حوالذی فی الحارۃ قدر من خلط الحارۃ یعنی جس کے ساتھ قدرے خون ملا ہوتا ہے۔

مالح (نکین) حوالذی فی الخالۃ مرۃ محاذقۃ وهو الاضافۃ جس میں مرۃ محرق ملا ہوتا ہے۔

حامض (ترش) و بلغم غلیظ فیہ الحرارۃ ضعیفۃ۔ بد دیا ہوتا ہے بلغم میں سو مسخت لا ہوتا ہے

غض (کسیلا) حوالذی فی الخالۃ یغلب علیہ الجوہر الارضی وهو کثیف الاقسام۔ دو طریقے سے ہو سکتا

ہے۔ یا تو سودا خام بلغم کے ساتھ ملا ہو یا یہ اس وقت پیدا ہوتا ہے جب ضعیف حرارت کا اس پر عمل ہوتا ہے۔

نقدہ (سیکا) حوالذی لا طعم لہ و یغلب الجوہر المائی وهو بد الاقسام۔ بد دترہ بلغم اور دیگر چیزوں سے

سوداویہ - ربیع فائزہ -

السوداء اذا انتشرت في البدن كله فان عفنت او جبت  
حی الیہ وان اندثت الی الجلد او جبت الیہ فان الاسود و  
ان تراکمت او جبت الی جذام فتعذر اشکال الاعضاء  
سودا غیر طبعی کئی طرح سے پیدا ہو سکتا ہے

۱، خون سے

اس صورت میں بخار میں غلبہ خون کے علامات موجود ہونگے مثلاً  
سرخی بول شیرینی دہن و گرائی بدن - اور یہ مرض ہوتا ہے دوسری مزاج والوں  
کو جو کثیر الاکل ہوں اور جوانوں کو بہ نسبت بڑھوں کے زیادہ ہوتا ہے  
اور موسم ربیع میں اس مرض کی کثرت ہوتی ہے -

۲، صفرا سے -

غلبہ صفرا کے علامات پائے جاتے ہیں - کانت البصا شد سعة  
وتواتر اذکان مع الناقص كالقشر یبه وعطش والتهاب شد  
جوانوں اور گرم مزاج کو ہوا کرتا ہے گرم ماکول و مشروب کے استعمال  
سے یا در عقب حیات صفراویہ -

۳، بلغم سے

علامات بیاض و غلظت بول نبض بطبی ہوتی ہے - کثرت کاہلی  
قدت عطش - سردی لمس لمغی ہتوں کے عقب میں ہوتا ہے اور اس  
کا دورہ بہت طویل ہوتا ہے -

۴، سودا سے -

افکار ردیہ - خواب پریشان آتے ہیں - سرخی بدن و کموت بول -



لانگری بدن کثرت مشہوت مگر ربح لازمہ بہت شاذ و نادر ہوتا ہے۔  
 ربح دائرہ صرع، تقرس، دوائے وجع مناسل تشنج بھکروالہ اور غضب کی طرح کئی  
 سال تک آتا رہتا ہے

اسباب  
 سودا انگیزنا کول اور مشروب کا استعمال کرنا۔ شل گوشت کھا دیا ہی  
 نمکینہ۔

یہ بخار بڑے آدمیوں کو جاڑے کے موسم میں اکثر ہوا کرتا ہے۔  
 اگر دوسرے پتوں کا کا حقہ علاج نہ کیا جائے تو وہ بگڑ کر ربح دائرہ  
 بن جاتے ہیں۔ اور ربح کی بجائے تپ خفس، سدس، سیج، شمن، قس و عشم  
 بھی ہو جایا کرتا ہے۔  
 (۳) وق۔

حرارت اندام اعلیہ میں شکن ہو جاتی ہے۔  
 اندھائے اعلیہ میں حرارت کا مقدم طبع پر مشتمل اور ممکن ہونا  
 ممکن نہیں ہوتا۔ اول ارواح با اخلاط گرم ہوتے ہیں اور ان میں سے حرارت  
 منتقل ہو کر اعضا اور اندام پر اثر کرتی ہے چنانچہ تپ وق کے سابقہ اور  
 باویہ اسباب ہوتے ہیں۔

(۱) سابقہ

حمیات خلطیہ۔ شطر الغب۔ محرقہ۔ حمی یومیہ۔ حمی ورمیہ حرارت  
 جگر معدہ و شش

(۲) باویہ

غم و ہم۔ غضب۔ لقب مفرط۔

**علامات :-** اکثر ما تـکون اتقـالیه۔ قد تـکون مفـرودة

وقد تـکون مـرکبـة من حمی عـقنیه وامـرہا ما تـترکب مـعہ  
حمی خمس۔ ویکون النبض فیہا دقیق صلباً متواتر ویزید  
على الغذاء قوۃ وعظماً وملبس البدن لا یـکون فی اوّل  
الامر حارّاً جیداً فاذا حال اللبس احس باللدغ وتکون  
مواضع التـشـرأین السخـن ولیشـتد الحـرارة علی الغذاء ۛ

فاذا اجاورت هـذا الدرـجـة الی حد الذبول۔ ازداد  
النبض صلابۃً وصغراً وعادت الغیـان ویکثـر فیہا  
الرمض الیابس ونتات حروف العصار یف من کل عضو  
وبطاء الصدغان وغدت جلد الجھتہ وذهب رزق الجاد  
وعلاوشی کالغبـار فـعل رفع الحاجب وطهر فی قارورة  
دهانة وصفائحہ وبدق الانف ویطو الشعر ویکثر القمل  
ویرى بطنہ قد فعل ولصق بطہرہ وانجذب مـعہ  
جلد الصدور والحديث الاظفار ثم یحدث الاسیال  
الدوباقی ویساقط الشعر ثم یموت ۛ

تپ دق کی چراغ دان سے مثال دی جاتی ہے۔ درجہ اول میں  
رطوبت غذائیہ جو خارج از عروق وور کر تے رہتی ہے۔ زائل ہو کر  
اس رطوبت پر حرارت کا حملہ ہوتا ہے۔ جو اعضا کے دور مـترشح  
رہتی ہے۔ یہ گویا چراغ دان کا روغن جل رہا ہے۔ دوسرے درجہ  
میں یہ رطوبت بھی صرف ہو جاتی ہے۔ اور رطوبت کا وہ حصہ زائل  
ہونا شروع ہوتا ہے۔ جس سے التیام والتصاق اعضا ہوتا ہے۔

اب گویا فستیلہ کا روغن جل رہا ہے۔ تپ دق کے دوسرے درجہ کو قبول کہتے ہیں +

تیسرے درجہ میں تمام روغن جل کر خود فستیلہ جلنا شروع ہوتا ہے۔ اور اندام زائل ہونے لگتے ہیں۔ اس کو درجہ سوم یا محسوف کہتے ہیں +

(۴) مرکب حمیات غیر مسے مختلط۔

پتوں کے آپس میں مرکب ہونے سے کئی قسم کے انواع بن جاتے ہیں +

جب ایک ہی نوع کے دو تپ ملجائیں۔ تو اس کو متحد النفع کہتے ہیں۔ جیسا غب اور غب و سرج اور سرج یا متغائر النفع ہوتے ہیں جیسا کہ دق۔ عقیقہ غب۔ سرج اور یہ ترکیب خواہ با نظام ہو یا غیر نظام ہو +

جب ایک تپ کے دوران میں دوسرا تپ داخل ہو جاتا ہے۔ تو اس کو تپ مداخلہ کہتے ہیں۔ اور اگر ایک تپ کے دورہ کے بعد دوسرا تپ آوے تو اسے سبادلہ کہتے ہیں۔ اور جب دونوں تپ معاً موجود ہوں۔ تو مشارکہ کہتے ہیں +

بعض حمیات اور ام کے عقب میں یا ان کے ہمراہ عارض ہوتے ہیں۔ سرسام۔ برسام۔ ذات الریہ۔ جدری حقیقہ حصبہ میں اس قسم کے تپ ہوتے ہیں +

وبائی تاثیرات سے بھی تپ واقع ہوتے ہیں۔ جب کہ توامیں تعفن اور فساد واقع ہوتا ہے +



# غذا و انہضام غذا

ہر دم از لقمہ عدم خمیدہ لہجہ اٹھے وجود در جوارے و نبلے سفرے نردم فرت  
بعد از انم کشش نفس بکھو یا انم ہر دو چوں رسیدہ بولے از دے گزے کردم فرت  
بعد از ان در صدف سینہ انسان لہجہ اٹھے قطرہ ہستی خود را گزے کردم فرت  
معدنیات کو جب با ایک پسکرا اور کوٹ کر خورد و بین میں دیکھا جاتا ہے تو ان میں  
عجیب و غریب ہستی شکلیں دکھائی دیتی ہیں ہر قسم کے معدنی شکل رنگ رنگ ہوتی ہے  
جو ہمیشہ قائم و دائم رہتی ہے اور کبھی بدلتی نہیں اور ان اشکال کے ذریعہ سے معدنیات  
کے ماہرین جادات کو ایک دوسرے سے پہچان لیتے ہیں۔

اگر ایک مکعب کے غوف کو دوسرے مکعب کے سفوف کے ساتھ لاکر دونوں کو ایک ہی پانی  
میں گھول دیا جاوے تو پانی کے خشک ہو جانے کے بعد یہ دونوں معدن اپنی اپنی اجزا کو فراہم کر  
کے ایک دوسرے سے جدا ہو جائینگے اور اپنی ہی پیدا والی شکل اختیار کر لینگے اگر عرق کے اندر  
ایکے اجزا کافی مقدار میں موجود ہوتے ہیں تو معدن اپنا حجم بھی بڑھا سکتا ہے۔

معدنی اشکال ایسی صحیح اور باقاعدہ ہوتی ہیں کہ گویا کسی مہندس نے پرکار  
اور وسط لگا کر مربع مستطیل اور مکعب شکلیں بنائی ہیں۔

اس چھوٹے سے سادہ مشاہدہ سے ہم کیا سبق سیکھ سکتے ہیں۔

اول یہ کہ ہر ایک معدن کی شکل قائم و دائم ہوتی ہے۔  
دوم یہ کہ اگر پینے کوٹھے یا پانی میں گھول دینے سے اس شکل کو بدل  
بھی دیا جائے تو بھی معدن میں اپنی شکل دوبارہ اختیار کر لینے کی قابلیت ہوتی ہے۔

تیسرا یہ کہ اگر معدنی اجزاء دوسری کسی چیز کے ساتھ ملے جلے بھی ہوں  
تو بھی معدن میں اتنی تمیز ہے کہ اپنے اجزا کو بچاؤ کر علیحدہ کر لیتا ہے۔

چیکارم یہ کہ معدن اجزاء کو فراہم کر کے بالیدگی حاصل کر کے جسم میں بکھیر دیتا ہے۔  
یعنی شکل۔ تختہ بنیہ عموماً اور انتخاب اجزاء کے قوت۔ معدن میں موجود اجزاء۔

اب اگر غور سے دیکھیں تو حین اجزاء کو سمیٹ کر معدن پر مقرر ہوتا ہے اور مختصات  
حاصل کرتا ہے۔ ان میں کسی قسم کی تبدیلی واقعہ نہیں ہوتی وہ اجزاء جو پہلے ہی میں ہوتے ہیں  
فقط تہہ و سطح پر طبق طبق معدن کے جسم کے اوپر کیے لہذا گہرے جیتے اور پھر پھٹتے چلے جاتے ہیں  
اور معدن کے جسم کو ضخیم بنا دیتے ہیں۔

اگر معدن کو اپنی اصلی حالت پر چھوڑ دیا جائے تو قزوں کی ایک اس میں کسی قسم کی  
تبدیلی و دفع نہ ہوگی بشرطیکہ کسی خارجی قوتی کا اس پر عمل نہ ہو یعنی معدن فی نفسہ بالیر نہیں ہوتا۔  
ایک لنگر گندم کو زمین میں گاڑ کر پانی سینچ کر پرورش کیا جاتا ہے چند روز میں  
ایک پودہ نکل پڑتا ہے پودہ بڑھتا ہے پھر اس میں پتے پھول نکال کر گندم کے اودکئی  
وانے پیدا ہو جاتے ہیں۔ اور جتنے دانے نکلتے ہیں ان میں سے ایک میں اسی طرح  
پر لگنی بچنے پھولنے کی قوت موجود ہوتی ہے

پودہ پل کر کمال کو پہنچتا ہے اور نباتات کمال کے بعد شو کو کھڑکھڑا جاتا ہے پھر جاتا  
اس مشاہدہ سے معلوم ہوتا ہے کہ نباتات میں بھی تشکّل تختہ بنیہ  
نشوونما اور انتخاب غذا کا مادہ موجود ہوتا ہے۔

لیکن ذرا سے غور کرنے سے معلوم ہو گا کہ نباتات اور معدن میں  
بڑا بھاری فرق ہوتا ہے۔

اول یہ کہ معدن کی ترقی اور بالیدگی اس کے جسم پر اجزاء کے خارجی طریقہ  
تہہ بنیہ سے ہوتی ہے۔ نباتات کی نشوونما کے جسم کے اندر سے ہوتی ہے۔  
دوم۔ معدن اور نباتات کو غذائیں اور پودا کے معدنی اجزاء ملتے ہیں مگر ان  
میں فرق یہ ہے کہ معدن کے غذائی اجزاء اپنی اصلی حالت پر رہتے ہیں۔ معدنی جسم کے

ساتھ لجانے سے ان میں کسی قسم کی تبدیلی واقع نہیں ہوتی۔ نباتات معدنی اجزاء کو ان کی مفرد اور معدنی حالت سے بدل کر نباتی پیچیدہ بناتی مرکب بنالیتے ہیں مثلاً شکر نشاستہ۔ روغن وغیرہ۔  
 سوم نبات اپنی نوع اور جنس کے دوسری نبات پیدا کر سکتا ہے معدن میں یہ قوی نہیں ہوتے  
 چہارم۔ نبات زوال پذیر ہوتا ہے اور معدن زوغل پذیر نہیں ہوتا۔  
 اب اگر حیوان کا اسی قبیل سے ملاحظہ کیا جاوے تو اس میں نبات کی سبب خاصیتیں پائی جائیں گی۔ یعنی اس میں شکل۔ غائیہ مولود اور نامیدہ قوی ہوتے ہیں۔ لہذا اسی نوع بھی ہوتا ہے۔ اور حیوان زوال پذیر بھی ہے۔  
 مگر نبات اور حیوان کے درمیان فرق بھی بہت بھاری ہیں۔  
 اول۔ اذن سے اذن حیوان معدنی غذا پر نہیں جی سکتا۔ اسکو نباتی یا حیوانی تغذیہ کی ضرورت ہوتی ہے۔

دوم نبات مفرد معدنی اجزاء کو اول بدل کر ان کے پیچیدہ نباتی مرکبات بنالیتا ہے۔ اس کے برخلاف حیوان ان پیچیدہ نباتی اجزاء میں سے بھی زیادہ پیچیدہ حیوانی مرکبات کو تغذیہ کے عمل میں توڑ پھوڑ کر پیچیدہ معدنی اجزاء بنا دیتا ہے۔  
 اس کے علاوہ اعلیٰ حیوانات کے اندر جا کر غذائیں ایک کیسے یا خول اندر ذخیرہ کیجاتی ہیں اور اس خول کے اندر ان میں تحلیل اور انتظام کے کیمیائی عمل ہوتے ہیں۔ بیشتر اس کے کہ یہ غذا میں تغذیہ کا کام دیسکیں۔ نباتات میں اس قسم کی کوئی کارروائی عمل میں نہیں لائی جاتی۔  
 سوم۔ عام طور پر کہا جاسکتا ہے کہ حیوانات میں جس حرکت اور دھڑک و فہم ہوتا ہے جو نبات میں نہیں پایا جاتا۔

مگر جس حرکت کا ہمارے ممنون سے فی الحال تعلق نہیں  
 اس بیان سے پایا جاتا ہے کہ حیوان اور نباتات کے جسم کے اندر بنیاد

ہمیشہ داخل ہوتا رہتا ہے۔ اور پرانے اجزاء اپنی مقررہ وظائف ادا کر کے خارج ہوتے رہتے ہیں۔ اجزاء کا رد و بدل جسم حیوان میں غایت کمال کو پہنچتا ہے۔  
 طبیعات کا یہ قانون ہے کہ جب مفرد اجزاء ایک دوسرے کے ساتھ ترکیب پاکر مجیدہ صورت اختیار کر لیتے ہیں تو ترکیب کے فعل میں کسی نہ کسی قسم کی قوت اور محنت صرف ہوتی ہے مگر یہ قوت صرف ہو کر ضائع نہیں ہو جاتی بلکہ مستتر ہو کر تیار شدہ مرکب کے اندر مقفل ہو جاتی ہے پھر جس وقت اس مرکب کو توڑ کر اس کا تجزیہ کر کے اس کے اجزاء کو علیحدہ علیحدہ کیا جاتا ہے تو وہی مخفی اور پوشیدہ شدہ قوت کسی نہ کسی صورت میں پھر ظاہر ہو کر نکل پڑتی ہے۔

اسی اصول پر جب نباتات مفرد مادہ کو ترکیب دیکر ان سے مجیدہ مرکب طیار کرتے ہیں تو وہ قوت کو ان مرکبات کے اندر خزانہ بنا کر مخفی کر لیتے ہیں۔ نباتی زندگی اور نبات کا کوئی عمل بغیر حرارت آفتاب کے قائم اور سر انجام نہیں ہو سکتا یعنی نباتی مرکبات شکر نشاستہ روغن البومین وغیرہ کے اندر آفتاب کی حرارت منتقل ہو جاتی ہے پھر جب حیوان نباتی سپرداروں نے تغذیہ کے کام میں لاتے ہی اور انکی مفرد اجزاء بنادیتا ہے تو وہی قوت حیوانی افعال حس و حرکت اور انضم کی صورت اختیار کر کے پھر ظاہر ہو جاتی ہے۔ اس سے ظاہر ہے کہ حیوان کے لئے جو مجیدہ اور مرکب غذائیں بنائی گئی ہیں۔ ان سے یہ غرض رکھی گئی ہے کہ ان مرکبات سے ایک تو اسے اپنے جسم کی بالیدگی اور شکل قائم کرنے کا سامان ملتا رہے دوم حیوانی افعال حس حرکت کے اظہار کے لئے بھی قوت حاصل کئے کا خزانہ بھی انہیں مرکبات کے اندر مقفل کیا گیا ہے اس حساب سے جسم حیوان میں دونوں غرض پوری ہوتی ہیں۔ پرانے مشرک مادہ کی جگہ پر نئے اجزاء اخذ کر لی



جاتی ہیں۔ اور حیوانی افعال کے مظاہر کے وسائل بھی اس تہذیب سے مل جاتے ہیں۔  
 ان کی کیا اور ہی تبدیلیوں کو جن سے یہ دونوں فرضیں حاصل ہوتی ہیں یہ میت  
 مجموعی انضمام یا انضمامی تبدیلیاں کہتے ہیں۔

اگر جملہ موجودات کو یہ میت مجموعی تحقیق اور احسان کی نظر سے دیکھا  
 جاوے۔ تو ان سب کی ترکیب میں ایک ہی قسم کے اجزاء ہوتے ہیں۔ بلکہ گروہ  
 ارض پر اسی تین گروہ اطلاق اور اجزاء سماوی بھی انہیں اجزاء سے بنے ہوئے ہیں  
 اور مواد ثلاثہ کے اندر جو اکیس ہیں اتنا بتائیں اور اختلاف پایا جاتا ہے وہ  
 اجزاء کے جدا جدا ترکیب اور مختلف تناسب کے سبب ہے۔ ورنہ اجزاء کی ترکیب ان کی ایک ہی ہے

بعض موجودات کی ترکیب میں صرف دو سکندر اہم ہوتی ہیں بعض  
 تین اجزاء کی ترکیب سے بنائے جاتے ہیں اور بعض میں چار یا پنج یا آٹھ اجزاء  
 کے مرکبات پائے جاتے ہیں۔ اس طرح سے موجودات کی ترکیب میں اختلاف  
 اور تعدیل پیدا ہو جاتے ہیں اور اجزاء کی تعداد ان کی ترکیب و تناسب ان کے  
 تقدم و تاخر و اخلاف و تصنیف سے موجودات کے اندر تباہی صورت و کیفیات

پیدا کل و انکسار پیدا ہو جاتا ہے اس قسم کی تحقیق سے موجودات چھتہ مجموعی  
 ایک نظامی سلک میں منسلک ہو جاتے ہیں۔ جس کے ایک سرے پر سادہ  
 سادہ معدنی مرکبات ہوتی ہیں اور جس طرح پر دوسرے کے کی طرف  
 بڑھتے چلے جادیں مرکبات پیچیدہ و پیچیدہ تر ہوتے چلے جاتے ہیں اس سلک کا نام ارتقاء ہے۔  
 تو ان مغنوں میں موجودات کی کیفیات اور صورت کا مظاہر ہی اس کے  
 افعال اور وظائف بجاتا ہے جو کہ کسی موجود کی ترکیب اور ساخت  
 پیچیدہ ہوتی چلی جاتی ہے تو توں اس کے افعال اور وظائف بھی پیچیدہ  
 اور ادا ہوتی جاتی ہیں جس کو دوسرے پیرا میں یوں بیان کر سکتے ہیں کہ موجود

کے وظائف کی پیروی کی اسکی ترکیب اور تشریح کی پیروی کا اظہار ہوتی ہے۔

تشریح اور افعال کی پیروی کی ہم انسان میں غایت کمال کو پہنچی ہے۔

سفصلہ البیان سے یہ معلوم ہوتا ہے کہ مناسب اور مکمل غذا میں جو تشریح کا ہونا ضروری

ایک نوع غذا کی ترکیب میں وہ سب اجزاء موجود ہوں جنکا ہمارا جسم بنا ہوا ہے

پورے تو ہمارے بدن میں تمام جہان کے اجزاء ہوتے ہیں مگر زیادہ تر

ضروری اور کثرت مقدار میں فقط تیرہ اجزاء ہوتے ہیں

کاربہن - ہائیڈروجن - آکسیجن - نائٹروجن - سیلفر - فاسفورس - فولاد -

چونہ - پوسیم - کلورین - ایوڈین - میگنیشیم

تو ہماری غذا کی ترکیب میں یہ سب چیزیں پائی جانی چاہئیں۔

دوسری شرط یہ ہے کہ یہ اجزاء آپس میں اس دھنگ سے مرکب ہوں

کہ تحلیل اور ہضم ہونے کے عمل میں ان سے وہ قوت حاصل ہو سکے جو حیوان زندگی

کے افعال کے لئے ضروری ہوتی ہے کیونکہ اگر یہ نہ ہوتا تو ان خاک پتھر

کو پیز وغیرہ معدنیات لکھا کر زندگی بسر کر سکتا چارے بدن کے مکمل اجزاء بنیاد

میں موجود ہوتے ہیں

بعبارت دیگر غذا کی ترکیب ایسی ہونا چاہئے کہ اس میں انضامی

تبدیلیاں آسانی کے ساتھ واقع ہو سکیں یعنی غذا قابل ہضم ہو اور مکمل ہو تو

نرو ہضم ہو۔

مگر ہر شخص کے لئے غذا ہر مکان اور ہر اوان کے لئے یکساں نہیں چاہی

جسمانی مشقت اور دماغی کام کرنے کی قوت انسان میں عمر بھر آپ دھوا

موسم عادات اور تربیت کے لحاظ سے کم و بیش ہوتی رہتی ہے۔ لہذا غذا جس

یہ قوت حاصل کیجاتی ہے مختلف اوقات میں کیفیت و مقدار کے لحاظ سے کم و بیش ہونی چاہئے

جنین جس وقت ماں کے پیٹ میں ہو تا ہے تو اس کو معدہ کی راہ سے  
 کسی قسم کی لطیف یا ثقیل غذا کھانے کو نہیں ملتی جس طرح درختوں کی جڑیں زمین کے  
 اندر گہری جوتی رہتی ہیں۔ ویسا ہی جنین کی ناف کی رگیں ماں کی رگوں کے ساتھ اس طرز  
 پر جوڑ دہم کھا کر رہتی ہیں کہ جنین کو بعینہ نبات کی طرح سے تغذیہ پہنچتا ہے \*  
 اس کے بعد طفلی کے زائید میں بھی معدہ کشف اور ثقیل غذا برداشت نہیں کر سکتا اس لئے  
 لطیف اور زود ہضم غذا دودھ کی صورت میں اس کو ہم پہنچائی جاتی ہے یہ فتمہ رفتہ رفتہ نکلتے ہیں  
 معدہ قوی ہوتا ہے اور تدریج زیادہ زیادہ ثقیل خیریں کھانے کی اس میں قابلیت آتی جاتی ہے۔  
 طفلی اور شباب کا زائید بڑھنے اور نشوونما پانے کا ہوتا ہے اس لئے اس عہد میں جسم  
 کے اندر سے غذا بہت زیادہ کھائی جاتی ہے اور غذا کا وہ حصہ جو بدن کے مصارف میں فوراً  
 خرچ نہیں ہوتا باقیہ کی صورت اختیار کر کے ذخیرہ ہو جاتا ہے جب غوث تکمیل کو پہنچ جاتا ہے تو غذا  
 کی ایک اوسط قائم چلتی ہے۔ کام کی کیفیت اور مقدار کے مطابق غذائی فقط کیفیت  
 اور صفت بدلتی رہتی ہے اسکی مقدار نہیں بدلتی۔ یعنی مشقت کا کام کمزور پڑتا ہے۔ تو  
 غذا انقوی اور ثقیل کھائی جاتی ہے اور جب کام بڑھا ہوتا ہے تو غذا بھی سبک ہو جاتی ہے۔  
 یہ ہر ایک شخص کے مشاہد کی بات ہے کہ سردیوں میں ہمارے ملک میں غذا کی مقدار سب کی طرف  
 نہیں جاتی ہے بلکہ غذا میں گوشت حلویات مرغیات و لوزیات وغیرہ شامل کر دی جاتی ہیں  
 گرمیوں کے موسم میں ہلکی ہلکی خیریں مثل سبزی ترکاری دودھ دہی میوے زیادہ استعمال میں آتے ہیں  
 پہلوان مور زینش کرنے والے لوگ جب تیاریاں کرتے ہیں۔ تو گوشت  
 دودھ نمک کھانے میں بڑھا لیا کرتے ہیں آخر کو جب ایام پیری کا دور آتا ہے تو  
 غذا قوی سب ضعیف ہو جاتے ہیں۔ ان میں سخت یا کثیر مشقت کرنے کی قابلیت  
 نہیں رہتی۔ لہذا غذا بھی کم ہو جاتی ہے۔ اور نیز علی اور لطیف ہو جاتی ہے۔ حتیٰ کہ  
 دانت گرنے کے بعد بچپن کا عالم پھر عود کر آتا ہے۔

## غذاؤں کے اقسام

جدید معلومات کے رو سے غذاؤں کو چار جماعتوں میں تقسیم کر سکتے ہیں۔

(۱) اول جماعت: بےضیہ باحیہ غذائیں Proteids

مثال گوشت، ہر قسم کا، پھلی، تخم مرغ، پنیر، دودھ، مٹر، لوبیا، چنا۔ مختلف قسم کی دالیں۔ ان اجناس کے اجزاء اے اولی میں ہوتی تو اور چیزیں بھی ہیں۔ مگر ان میں سے ۵ اجزاء زیادہ ضروری ہوتی ہیں وہ یہ ہیں کاربن، مائڈروجن، آکسیجن، نائٹروجن، سیلف

(۲) جماعت مرغن اور برب غذائیں Hydrocarbons Fats

مثال کھن، گھی، بالائی چربی، مختلف اقسام کے تیل۔

ان غذاؤں کی ترکیب میں اجزاء اعظم تین ہوتی ہیں۔ کاربن، مائڈروجن، آکسیجن۔

(۳) سوم جماعت بشکوہ یا نشا بحیہ غذائیں Carbohydrates

مثال شکر، آٹا، پاول، آلو، ساگو دانہ، ارورٹ، جوار، شکر، قند۔

ان غذاؤں کی ترکیب میں تین جزو اعظم ہوتی ہیں۔ کاربن، مائڈروجن، آکسیجن۔

(۴) معدنیات Minerals

مثال پانی، نمک، مختلف اقسام کے معدنی نمک، پوٹسیم، سوڈیم، میگنیم۔

میگنیم، فاسفورس، فولاد، کلورین، ایوڈین وغیرہ۔

ان میں سے پانی اور نمک علیحدہ طور پر کھانے پینے میں آتا ہے۔ دوسرے

جتنی معدنیات ہیں۔ مفصلہ بالا تین جماعتوں کی غذاؤں کے ہمراہ ملکر کھلنے میں

آتی ہیں۔ علیحدہ نہیں کھائی جاتیں

(۵) مہج، مصالحہ، چٹنی، اچار، خوشبویات، سرکہ، سرسوں وغیرہ کے استعمال کا

رواج ایسا عام ہو گیا ہے کہ گو بذات خود یہ اشیاء تغذیہ کے لئے ضروری نہیں

ہوتے۔ مگر مہذب دسترخوانوں کی زیبائش اور کھانے کا لوازم ہو گئی ہیں۔

علیٰ ہذا القیاس چاء۔ کافی۔ الکحل۔ تباک وغیرہ

ہم معدنیات اور مریح مصالحہ کو فی الحال اس بحث میں شامل نہیں کرتے۔

مفصلہ بالا اجاعتوں کی ترکیب پر سرسری نظر ڈالنے سے معلوم ہوگا۔ کہ کاربن۔  
 ٹائڈروجن۔ کیسجن کے اجزاء تینوں قسم کے غذاؤں میں ہوتے ہیں۔ اور غالباً تغذیہ  
 کی غرض سے ہم ان تین اجزاء کو تینوں اجاعتوں میں سے اخذ کرتے ہیں۔ دوم شکرہ  
 اور مرغن غذائیں فقط کاربن۔ ٹائڈروجن اور کیسجن سے ہی بنے ہوتے ہیں۔  
 اس لئے ان دونوں اجاعتوں کی غذائیں ایک دوسرے کا بدل بھی ہو سکتے ہیں۔  
 بیضیہ غذاؤں میں دو اجزاء ایسی ہیں جو نہ مرغن چیزوں میں پائے جاتے ہیں۔  
 نہ شکرہ غذاؤں میں۔ لہذا ان دو اجزاء یعنی ٹائڈروجن اور سلفر کا ہمیں فقط لحمیہ  
 غذاؤں سے ہی ملنا ممکن ہو سکتا ہے۔ اور لحمیہ غذاؤں کے بغیر ہمارا کام کسی  
 صورت سے نہیں نکل سکتا۔

ادبیہ بات دیکھنے میں بھی آتی ہے۔ کہ ہر قوم اور ہر ملک میں لحمیہ غذاؤں  
 میں سے کسی نہ کسی چیز کا ضرور رواج ہوتا ہے۔ گوشت۔ بھلی۔ اندھ۔ دال  
 وغیرہ لوگ ضرور کھایا کرتے ہیں۔

بیضیہ غذاؤں میں ٹائڈروجن اور سلفر کے ساتھ شکرہ اور روغنہ غذا  
 کے سب اجزاء موجود ہوتے ہیں۔ جسے بادی النظر نتیجہ نکل سکتا ہے۔ کہ یہ  
 اکیلی جماعت تینوں اجاعتوں کی جگہ اکیلے کام دینے کے لئے کافی ہے۔  
 دنیا کے سرد اور گرم مقامات میں بعض بعض اقوام ہی موجود ہیں۔ جو فقط  
 حیوانی غذائیں ہی کھا کر رہتی ہیں۔ اور سوا بھلی اور گوشت کے کچھ نہیں کھاتی  
 جس سے گمان پیدا ہوتا ہے۔ کہ شاید لحمیہ غذاؤں کی ترکیب میں دو

علیحدہ علیحدہ چیزیں ملی ہوئی ہیں۔ لحمیہ غذاؤں میں ایک حصہ تو وہ ہے جو شکریہ غذاؤں کی طرح کاربن ہائڈروجن اور کسجن سے مرکب ہے۔ اور دوسرا حصہ وہ ہے جس میں نائٹروجن اور سلفر کے اجزاء رہتے ہیں۔

مختلف غذاؤں کا ایک دوسرے کے ساتھ تغذیہ کی خاطر ادا بدل ہو جانا اور ایک جماعت کی غذا کا دوسرے جماعت کی غذا سے کام نکل جانا اس بات کی شہادت ہے کہ ان مختلف جماعتوں میں فرق صرف اتنا ہے کہ یا تو ان کی اجزاء کی تعداد میں فرق ہوتا ہے۔ یا ان کی آپس میں تناسب اور تقدم و تاخر میں اختلاف ہوتا ہے۔

اور یہ بھی معلوم ہوتا ہے کہ تغذیہ کی ضرورت کے مطابق ہضم اور تحلیل کرتے وقت ان اجزاء میں ہم کمی بیشی اور پس و پیش بھی کر لیتے ہیں۔ بلکہ یہی وجہ معلوم ہوتی ہے کہ ایک ہی جماعت کی مختلف اجزاء کی ترکیب کی رو سے تو مشابہ ہوتے ہیں۔ لیکن شکل وزن اور ذائقہ کے لحاظ سے ایک دوسرے سے بالکل مختلف ہوتے ہیں۔ مثلاً گوشت اور وال دونوں لحمیہ غذا ہیں۔ اور ان کی کیمیاوی ترکیب ایک ہی ہے۔ مگر ان کے ذائقہ شکل رنگت میں زمین آسمان کا فرق ہے۔ تو اگرچہ ان کے اجزاء اولی یکساں ہوتے ہیں۔ لیکن ان کی اجزاء کی ترکیب تقدم و تاخر یا تناسب ایسا واقعہ ہوا ہے کہ بعض غذائیں تو سریع الهضم ہوتی ہیں۔ اور بعض بطی الهضم۔ بعض طاقت بخش ہوتی ہیں۔ بعض نہیں ہوتیں۔

اگر گوشت کی یخنی یا شکر کا شربت تیار کر کے اس کو ایک حیوانی تحصیل یعنی مثلاً میں بھر دیں۔ اور مثلاً کا مٹہ بند کر کے ایک پانی کے بھرے ہوئے برتن کے اندر ڈال دیں۔ تو معلوم ہو گا کہ یخنی اور شکر کے اجزاء

تھیلا میں سے چھن کر پانی کے اندر نہیں مل جاتے یعنی حیوانی پردہ میں سے چھننے اور گزرنے کی قابلیت ان میں نہیں ہوتی۔

مثلاً اسد کے میں چلنے سے گدگد ہمارے پیٹ کے اندر چلی جاتی ہے مگر جب تک عروق کے اندر داخل نہ ہو جائے۔ درحقیقت خارجہ جسم رہتا ہے۔ اور اس کا فوری جذب نہ ہو جانا اس بات کی دلیل ہے کہ غذاؤں کے جزا ایسے موٹے موٹے ہوتے ہیں کہ وہ چھن کر حیوانی پردہ میں سے نہیں گزر سکتے۔ لہذا پہلا فعل انہدام کا یہ ہوتا ہے کہ کیمیاوی عروق اور رطوبات کی مدد سے غذاؤں کو ایسا لطیف اور باریک بنا دیا جاتا ہے کہ وہ عروق کے اندر جذب ہو سکتے ہیں۔ اس عمل کا نام تحلیل غذا ہے۔

تجارت کا تبادلہ اور دنیا کے کاروبار مسکوب ضرب کے بغیر نہیں چل سکتے۔ اسی طرح پرورش اور نشے اور پُرانے اجزاء کے رد و بدل کے لئے بھی ضروری ہے کہ غذاؤں کے مختلف اموال اور اجزاء کو بٹا کر اور سانچوں میں ڈھال کر ایسی صورت میں لایا جائے کہ وہ مسکوب ضرب کی طرح بدن حیوان کے تبادلہ میں رائج ہو سکیں۔ چنانچہ لحمیہ غذا میں خواہ نباتی ہوں خواہ حیوانی بدل بدلا کر ایک ہی صورت اختیار کر لیتی ہیں۔ اور کل شکر یہ غذاؤں کی ایک قسم کی شکر (حیوانی شکر) بن جاتی ہے۔ اس قسم کی تبدیلیوں کو نضج یا استحالة کہتے ہیں۔

ہمارے بدن میں کفایت شعاری اور دُور اندیشی کو کمال درجہ پر کام میں لایا گیا ہے کہیں پر کوئی عمل اس قسم کا واقع نہیں ہوتا جس میں نقصان یا زیان

متصور ہو۔

کل غذا جو جسم حیوان میں جا کر تحلیل اور نضج پذیر ہو جاتی ہے۔ اس کے فوراً دو حصے کر دیئے جاتے ہیں۔ ایک حصہ تو بطور زر نقد ہر وقت اور روزمرہ کے مصارف کے لئے تیار رکھا جاتا ہے۔ اور دوسرا حصہ بطور ذخیرہ اٹھا کر رکھ دیا جاتا ہے۔ کہ وقتِ ضرورت اور عند الحاجت یہ مال مائیکل بنکر کام میں لایا جاوے۔

اگر ایسا انتظام نہ ہوتا تو بہت قباحتیں واقع ہوتیں۔ حیوان کی معدہ چھوٹا سا ہوتا ہے۔ جس میں ایک وقت میں تھوڑی سی غذا سما سکتی ہے۔ اسی وجہ سے حیوان کو بار بار اور تین اوقات میں خوراک کھانے کی ضرورت ہوتی ہے۔ اگر غذا کا ذخیرہ ہر وقت موجود نہ ہو۔ تو معدہ کے اندر غذا نہ رہنے کی صورت میں حیوان بھوکا مر جاتا۔

### کھانا پکانا۔

کھانا پکانا انسان کے لئے انتہی ضروری عمل ہے اس عمل سے کئی اغراض پوری دیتی ہیں۔

پکنے کے بعد کھانا خوشبودار۔ خوش رنگ اور خوش ذائقہ بن جاتا ہے اس کے دیکھنے اور خوشبو سونگھنے سے بھوک تیز ہو جاتی ہے۔ اور کھانا اچھو طرح ہضم ہو جاتا ہے۔

پروفیسر پاؤلٹاؤ نے حال میں عجیب و غریب تحقیقات کر کے ثابت کیا ہے۔ کہ قوتِ شامہ باعد اور ذوقِ آبی راہِ جہِ غذا کے متعلق محسوس پیدا ہوتے ہیں۔ ان کا معدہ اور غدود دہن کے اندر ناموافق افعال پر بہت بڑا اثر ہوتا ہے۔ ہمارے ملک میں بھی کسی اچھے کھانے کی چیز کو دیکھ کر چونٹنے میں پانی بھرائے کا



محاورہ مشہور ہے۔ بیشک تجربہ اور مشاہدہ کی بنا پر ہے۔

دوم جو شیا اس طرح سے حل نہیں ہو سکتی۔ پکانے کے عمل میں حل ہو جاتی ہیں  
تسوم شکریہ غذاؤں کا غذائی مادہ چھوٹے چھوٹے گول دانے ہوتا ہے۔ ہر ایک  
دانے کے گرد ایک سخت حیطی غلاف پیدا ہوا رہتا ہے جو انضمامی رطوبتوں کے عمل کے  
لئے مانع ہوتا ہے۔ اسی طرح لچبہ اور دہنیہ غذاؤں کا بھی غلاف نیک انداز میں ہوتا ہے۔  
پکانے کے عمل میں یہ غلات نرم ہو کر بھٹ جاتے ہیں۔ اور تغذیہ کے اجزا باہر  
نکل پڑتے ہیں۔ اور امعا اور معدہ کی رطوبتوں کا ان پر عمل بخوبی ہو سکتا ہے۔

یہی وجہ ہے کہ بکوان اور تلی ہوئی چیزیں ثقیل ہو جاتی ہیں۔ اور آسانی سے ہضم  
ہوتیں ہوتیں کیونکہ پکانے وقت اگرچہ حیطی غلات غذائی اجزاء کے اوپر سے محل جاتا ہے  
مگر تلنے کے عمل میں روغن یا چربی کی تاس کے اوپر پھر چڑھ جاتی ہے۔  
چهارم کچی غذائیں سخت ہوتی ہیں اور آسانی سے چبائی نہیں جاسکتیں۔ پکانے  
سے نرم ہو جاتی ہیں۔ اور ان کا چباننا اور نگلنا آسان ہو جاتا ہے۔

پنجم موزی جراثیم ہر جا اور ہر حالت میں موجود ہوتے ہیں۔ مختلف غذاؤں  
میں بھی طبعاً ملتے ہیں۔ کھانا پکانے سے انسان ان کے موزی اثر سے محفوظ  
ہو جاتا ہے۔ اور جراثیم کا موزی اثر اکثر محل انضمام ہوتا ہے۔

### پکانے کے طریق

یوں قواعد اور مذاق کے مطابق لوگوں نے پکانے میں سینکڑوں قسم کی اختراعات  
کر لی ہیں۔ مگر درحقیقت پکانے کے صرف تین ہی طریق ہیں۔

### اول سینکا

اس عمل سے کھانا خشک آنچ کے ذریعہ سے پکایا جاتا ہے۔ خواہ خشک آنچ تو ابھی۔ تنور۔  
ریت۔ پتھر۔ گرم کر کے پہنچائی جائے یا کھانے کی چیز کو خالی آگ کے سامنے رکھ کر سینکا جائے

## دوم اُبالنا۔

اس عمل میں پانی کو جوش دیکر اس کے ذریعہ سے کھانا پکتا ہے جن غذاؤں میں اپنا خود پانی یا رسا موجود ہوتا ہے۔ ان میں خارجی پانی ڈالنے کی ضرورت نہیں ہوتی۔ پانی کے بغیر ان کو دم کر لیا جاتا ہے۔

## سوم تلنا۔

روغن یا چربی کو جوش دینے سے کھانا پکایا جاتا ہے۔

جن اشیاء میں اپنی چربی یا روغن نہیں ہوتا۔ ان میں گھی یا چربی ڈال کر تیل یا جاتا ہے۔ اور جن چیزوں میں اپنے تیلے کا سامان موجود ہوتا ہے۔ ان کو اُسی کے ذریعے سے کباب کر لیتے ہیں۔

بھوننا۔ بھگنا تلنا اسی قسم کے اعمال ہیں۔

اب مختلف قسم کی غذاؤں کا انتظام علیحدہ علیحدہ لکھا جاتا ہے۔ کہ ان کی تحلیل و تضج اور اذکار کس طریق سے اور کن کن مقامات پر واقع ہوتا ہے۔

## آول شکر یہ غذائیں: Carbohydrates.

شکر یہ غذائیں بالخصوص نباتی پیداوار ہوتی ہیں۔ اور صرف نباتات میں پائی جاتی ہیں۔ حیوانوں کے جگر کے اندر گلاٹکوجن ایک قسم کی شکر پائی جاتی ہے۔ مگر وہ درحقیقت نباتی شکر ہوتی ہے۔ جو عارضی طور پر یہ صورت اختیار کر لیتا ہے۔ تمام نباتات کی بیج، جڑ، بیلوں اور پتوں میں شکر یہ اجزاء اس کثرت اور صحت کے ساتھ ہوتے ہیں۔ کہ تمام جہان کے چرند و پرند انہیں کو کھا کر رہتے ہیں اور انسان بھی ان غذاؤں کو کسی نہ کسی صورت میں گوشت وغیرہ کے ہمراہ کھاتا اور اپنے کام میں لاتا ہے۔

اس وسیع جماعت میں شکر یہ غذائیں کئی قسم کی ہوتی ہیں۔  
بعض تو کچی کھائی اور ہضم کی جاسکتی ہیں۔ مثلاً مختلف اقسام کی شکر جو  
نیشکر۔ میو جات اور شہد میں پائی جاتی ہے۔

دوسری قسم کی وہ شکر یہ غذائیں ہیں جو اپنی اصلی حالت میں انضمام کا کام  
نہیں دیتی انکو پکانے یا کسی نہ کسی طریق سے تیار کرنے کی ضرورت ہوتی ہے  
آٹا۔ چاول۔ آلو۔ ارروٹ میں اس قسم کی شکر یہ غذائیں ہوتی ہیں۔

تیسری قسم کی ایسی شکر یہ غذائیں بھی ہیں جن کو کسی صورت سے  
بھی ہضم کرنا ممکن نہیں۔ مثلاً لکڑی۔ سیلووز۔

علاوہ اس کے بعض تو کھانے میں میٹھی ہوتی ہیں۔ اور بعض میں پکانے  
کے بعد میٹھا س آتی ہے۔ اور کسی میں نپکے میں نہ پکانے کے بعد کسی قسم کی شیرینی آتی ہے  
ان مشاہدات سے معلوم ہوتا ہے۔ گو شکر یہ غذائیں ایک جماعت میں ہیں۔  
اور ان میں سب میں کابن ڈائڈروجن اور کربن کے اجزاء ہوتے ہیں۔ مگر مختلف قسم  
کے شکروں میں ان اجزاء کی تعداد اور تناسب علیحدہ علیحدہ ہوتا ہے۔

کیمیاوی رُو سے اگر شکریشیا کا تجزیہ کیا جائے تو انکو تین جماعتوں میں  
تقسیم کیا جاسکتا ہے۔

اول قسم کی مفرد شکر یہ غذائیں کہلاتی ہیں۔

انکی ترکیب میں ۶ جزو کابن کی اور ۶ جزو پانی کی ملی ہوئی ہوتی ہیں۔ گویا پانی اور  
کابن کو آپس میں ملا کر کسی حکمت سے شکر کو بنایا گیا ہے۔ ان شکروں کی ترکیب ایسی سادہ  
ہوتی ہے۔ اور اسکے اجزاء ایسے خفیف اور لطیف ہوتے ہیں کہ وہ آسانی سے تحلیل  
اور جذب پذیر ہوجاتی ہیں۔ اس قسم کی شکر کی مثال ہے۔ ویکسٹروز۔

دوسری قسم کی شکر یہ غذائیں مرکب کہلاتی ہیں۔

ان شکروں کی ترکیب درحقیقت مفرد شکروں کی ترکیب کا مضاعف ہوتی ہے یعنی مفرد شکروں کے اجزاء کی تضعیف ہو کر مرکب شکر یہ غذا میں بنتی ہیں۔ اس قسم کی شکروں کی مثال ہے مالٹوز اور شکر۔

ان میں سے بعض کی ترکیب میں دو قسم کی مفرد شکریں شامل ہوتی ہیں اور دو مفرد شکروں کے مرکب ہو جانے سے انکی ترکیب پیچیدہ ہو جاتی ہے۔ اس لئے وہ آسانی سے تحلیل اور صبح پذیر نہیں ہوتیں۔ بلکہ مفرد شکر بننے کے بغیر مرکب شکروں کا تحلیل ہونا ناممکن ہوتا ہے۔

تیسرے قسم کے مرکب شکر یہ غذاؤں میں تین مفرد شکریں ملی ہوتی ہیں۔ اس لئے انکی ترکیب اور بھی زیادہ پیچیدہ ہو جاتی ہے۔ اور انکے جانے ایسے موٹے موٹے ہو جاتے ہیں کہ انکا اصلی حالت میں تحلیل ہونا کسی طرح ممکن نہیں ہوتا بلکہ تحلیل ہونے کے وقت تین والی شکر پہلے دو والی مرکب شکر بنتی ہے اور بعد میں اس کے پھر مفرد شکر تک تحلیل ہوتی ہے اس قسم کی شکر یہ غذاؤں کی مثال گلوکوز اور گلیکولوز ہے۔

### شکر یہ غذاؤں کی تحلیل اور صبح

اگر ہماری غذا کے شکر یہ اجزاء مفرد شکر ہوتے تو ہمیں کسی طرح کی انتظامی وقت اٹھانی پڑتی۔ کھانے کے ساتھ ہی مفرد شکریں تحلیل ہو جاتیں۔ مگر زیادہ تر ہماری شکر یہ غذا میں مرکب شکریں ہوتی ہیں۔ اس لئے انکو پہلے مفرد بنانا پڑتا ہے۔

ان غذاؤں میں سے آٹا، چاول، آلو اکثر کھانے میں آتے ہیں۔ یہ ہشیا جب پکی ہوتی ہیں تو ان کا مزہ بالکل چھیکا ہوتا ہے۔ پکھنے کے بعد ان میں کسی قدر شیرینی آجاتی ہے جس سے معلوم ہوتا ہے کہ ان کا دو والا مرکب شکر بننا شروع ہو گیا ہے۔

جس وقت یہ غذا اُس منہ میں داخل ہو کر چبائی جاتی ہیں۔ نوان کی نشا سبھی اجزا پر لعاب ہن کامل ہوتا ہے۔ مگر چونکہ منہ کے اندر غذا بہت تھوڑا عرصہ رہتی ہے۔ اس لئے یہ انفرادی تبدیلیاں کامل طور پر واقع نہیں ہوتیں اس قلیل عرصہ میں کیمیادی ہضم کا فقط ایک ہی مرحلہ ہوتا ہے اور شکر یہ غذا نیم ہضم حالت میں اندر آ جاتی ہے۔ معدہ کے اندر شکر یہ غذاؤں میں کسی قسم کی تبدیلی واقع نہیں ہوتی اور جس حالت میں کہ معدہ کے اندر آتی ہیں۔ اسی حالت میں وہاں سے نکل کر امعاء میں چلے جاتے ہیں۔

اشنی عشر میں پہنچتے ہی امعاء اور لبلبہ کی رطوبت ان کے ساتھ شامل ہوتی ہے۔ ان دونوں رطوبتوں کے عمل سے کل اقسام کے نشا سبھی اجزا پخت و نیم پخت سب کے سب مفرد شکر بن جاتی ہیں۔ اور جیسے جیسے شکر مفرد بنتی جاتی ہے عروق ماسار یقل کے راہ جذب ہو کر جگر میں چلی جاتی ہے۔

بقاب گو پا س شکر یہ غذا میں تحلیل ہو کر عروق کے اندر داخل ہو چکی ہیں یعنی سب قسم کی شکر یہ غذاؤں نے خواہ وہ مفرد شکر کے دو اجزا سے مرکب تھیں یا تین سے سب کے سب ایک کیمیادی صورت میں لائی گئی ہیں۔ اس مفرد صورت کا نام ویکسٹروزی ہے یہ شکر کی مسکوب ضرب ہے۔

غذا ہم دن میں دو یا تین مرتبہ کھاتے ہیں۔ ان اوقات میں شکر یہ غذا میں کثیر مقدار میں کھلنے میں آتی ہیں۔ تو ظاہر ہے کہ ان کی کثیر مقدار میں تحلیل ہونے سے مفرد شکر کی مقدار خون کے اندر بڑھ جاتی چاہیئے۔ مگر یہ کبھی نہیں ہوتا۔

خون میں شکر کی مقدار ۱۵ یا ۱۶ فیصدی ہوتی ہے۔ یہ مقدار ہمیشہ معین اور مقرر ہے۔ نہ کبھی بڑھتی ہے نہ گھٹتی ہے۔ تو کھانے کے اوقات میں جو اتنی شکر تحلیل ہوتی ہے وہ کہاں غائب ہو جاتی ہے۔

اگر مرکب شکر یہ غذا میں مفرد بنا کر حیوانی پردوں کے اندر گزرنے اور جذب ہونے کے قابل بنا دی گئی ہیں۔ تو ان کو خواجہ از عروق ہو جانے سے روکنے کا بھی کوئی انتظام ہونا چاہیئے۔ ورنہ جن آسانی کے ساتھ ڈکسٹروز عروق کے اندر جا سکتی ہے۔ اُسی آسانی کے ساتھ وہ باہر بھی نکل سکتی ہے۔

مفرد شکر امعا میں سے جذب ہو کر عروق ماسار یقاعنی صید باب کی راہ جگر میں پہنچی ہے۔ وہاں پر اس میں چند تبدیلیاں واقع ہو کر اس کی پھر مرکب شکر بنا دی جاتی ہے۔ اور اس کو انبار کر کے جگر کے اندر ذخیرہ بنایا جاتا ہے۔

جس صورت میں مرکب شکر جگر کے اندر انبار ہوتی ہے اس کا نام گلائیکو جن یا حیوانی شکر ہے۔

حیوانی شکر دوسری مرکب شکروں کی طرح تحلیل ہونے کے قابل نہیں ہوتی یعنی اس مرکب ہیئت میں حیوانی پردہ میں سے چھین نہیں سکتی۔ اور اسی لئے جگر کے اندر رک کر جمع ہو جاتی ہے۔

خون کے اندر جو شکر کے ۱۶ فیصدی مقدار صحت کی حالت میں پائی جاتی ہے۔ اتنی مقدار گویا قانوناً ہوتی ہے۔ اس میں فراہ وافر بنانا جائز اور غیر طبعی ہے جب شکر کی مقدار خون کے اندر قانونی حد سے بڑھ جاتی ہے تو وہ گلوکوز

کی راہ ناستا اور فضول سمجھ کر فوراً خارج کر دی جاتی ہے اس خارج شدہ کا نام یا بیٹس شکر می ہے تو جیسا اوپر بیان کیا گیا ہے اگر جگر میں ایسا انتظام نہ ہوتا تو ہر کھانا کھانے سے بعد ذیابیطس کی صورت ہمیشہ پیدا ہو جاتی۔ اب سہبات کا کیا ثبوت ہے کہ مفصلہ بالاکارروائی جگر کے اندر واقع ہوتی ہے۔ اور یہیں دوسری جگہ پر نہیں ہوتی۔

اگر ایک جوان کو بہت سے شکر یہ غذا اکھلانے کی تھوڑی دیر بعد ذیابیطس پیدا ہو جائے۔ اور اس کے جگر کا نکال کر فوراً امتحان کیا جائے تو اس کے اندر حیوانی شکر کی کثیر مقدار پائی جائے گی۔ اور مفرد شکر اس میں بہت ہی کم ہوگی۔ دوم اگر ذیابیطس کے بعد تھوڑی دیر ٹھہر کر جگر کا امتحان کیا جائے۔ تو اس میں سے حیوانی شکر کی جگہ پر مفرد شکر کثیر مقدار میں ملے گی جس سے یہ معنی ہے کہ مفرد شکر کی جگہ میں جا کے پہلے حیوانی شکر بن جاتی ہے۔ اور اس صورت میں وہاں پر بطور ذخیرہ جمع رہتی ہے۔ اس کے بعد جب ضرورت پھر مفرد شکر بن کر تھوڑے تھوڑے خون کے اندر شامل ہوتی رہتی ہے۔ اور ان دونوں تبدیلیوں کا تناسب اس خوبی سے رکھا گیا کہ شکر کی مقدار خون میں قانونی حد سے کبھی تجاوز نہیں کر سکتی۔

تو نضج شکر کے متعلق جگر کے دو فعل ہیں۔ ایک فعل تو ہے مفرد شکر کو مرکب شکر بنانا دوسرا مرکب شکر کو دوبارہ مفرد حالت میں تحلیل کر دینا۔ اب اس کے بعد دیکھنا چاہئے کہ مفرد شکر جو خون کے اندر دورہ کرتی رہتی ہے وہ کیا کام آتی ہے۔ اور اس کا انجام کیا ہوتا ہے۔

نشا پچھ غنائیں ہماری رونا خدا کا کاٹا بھاری حصہ ہونے ہیں۔

اس لئے ان غذاؤں سے کوئی بڑا بھاری کام نہ نکلتا ہوگا۔

۱۱، شکر یہ اشیاء کی ترکیب میں کاربن اور ہائڈروجن کثیر مقدار میں ہوتے ہیں۔ اور یہ دونوں چیزیں جلنے اور حرارت پیدا کرنے والی مشہور ہیں۔ حرارت اور حرکت ایک دوسرے کے بدل ہوتے ہیں۔ لہذا ان غذاؤں کے اخراج کا کھوج ہمیں ان اعضاؤں میں ڈھونڈنا چاہیے جو منبع حرارت و حرکت ہو سکتے ہیں اس قسم کے اعضا عضلات میں تھوڑی بہت حرارت اور حرکت دوسرے اعضا میں بھی پائی جاتی ہے مگر وہ ایسے خفیف مقدار میں ہوتی ہے کہ اس بحث میں ان اعضاؤں کو شامل نہ کرنا مناسب ہے۔

عضلات کی ترکیب میں ۵ سے ۹ فیصدی حیوانی شکر ہوتی ہے۔ اس کثیر مقدار میں حیوانی شکر عضلات کو کہاں سے مل گئے خون کے لئے جیسا کہ اوپر بیان کیا گیا ہے۔ صرف مفرد شکر ہوتی ہے عضلات اس شکر کو بے کر حیوانی شکر بنا لیتے ہیں اور ذخیرہ کر کے جمع رکھتے ہیں۔ اور جب انکو غیر معمولی مشقت کرنی پڑتی ہے تو اسے نکال کر صرف کرتے ہیں۔ تاکہ اڑے وقت انکا کام نہ رکاوٹ نہ جائے۔

اس کا ثبوت امتحاناً پہنچایا گیا ہے کہ زندہ عضلہ میں اگر مصنوعی طور پر خون کا دورہ کیا جائے۔ اور خون میں ایک خاص مقدار مفرد شکر کی ملا دی جائے تو تھوڑے عرصہ کے بعد خون میں سے شکر کم ہو جائیگی۔ اور عضلہ میں حیوانی شکر بڑھ جائے گی۔ تو جب عضلات میں شکر اس کثیر مقدار میں موجود ہوتی ہے تو اس سے معلوم ہوتا ہے کہ عضلات کی حرکت و حرارت کا منبع اور اخذی ٹھکانہ کیونکہ ایک تو عضلات میں دوسری اور کوئی چیز ایسی موجود نہیں ہوتی کہ جس سے حرارت اور حرکت پیدا ہو دو مگر جب عضلات میں حرکت ہوتی ہے تو ان میں سے کاربانائک ایسڈ اور پانی بنتا ہے۔ اور یہ دونوں چیزیں



شکر سے مشق ہوتی ہیں۔

جب ہم ورزش کرتے ہیں یا کوئی محنت کا کام کرتے ہیں تو سانس چڑھ جاتا ہے۔ جسکے یہ معنی ہوتے ہیں کہ عضلات کی حرکت سے کثیر مقدار میں کاربانک ایسڈ بنتی ہے جسکے خارج کر نیکے لئے سانس زور زور سے لینا پڑتا ہے۔

امتحاناً بھی ثابت ہو سکتا ہے کہ عضلات کو اگر مصنوعی طور پر متحرک کیا جائے تو ان میں شکر کی مقدار کم ہو جاتی ہے۔ اور کاربانک ایسڈ زیادہ ہو جاتی ہے۔

انہضام شکر کے مختلف مابین کو اگر زرخیر کی مثال سمجھا جائے تو اس زرخیر کی بہت سی کرلیا جاکر ہاتھ لگ گئی ہیں۔ اور اس زرخیر کے دونوں سرے بھی جا کے ہاتھ میں آگئے ہیں۔

شکر غذا دن میں اقل پکنے پکانے سے کچھ تبدیلیاں ہوتی ہیں اسکے بعد لوہا بن بلبہ و دھما کی رطوبتوں کا عمل ہو کر انکی مفرد شکر بن جاتی ہے۔ جگر میں مفرد کے مرکب اور رکت کے پھر مفرد شکر بنکر خرن میں دورہ کرتی رہتی ہے۔ وہاں سے عضلات میں جانے سے عضلات مفرد شکر کو کچھ تو تصرف کرتے ہوتے ہیں اور کچھ پس انداز کر کے ذخیرہ کر لیتے ہیں آخر کار مفرد شکر عضلات میں ف ہو کر کاربانک ایسڈ کی صورت میں فضلہ بنکر خارج کی جاتی ہے۔

اب ہمیں اتنا تحقیق کرنا رہ گیا ہے کہ عضلات کے اندر جو شکر کا کاربانک ایسڈ اور پانی بچا ہوا ہے وہ عمل کس قسم کا ہے۔ اسکی کیفیت کیا ہے اور وہ کس طرح واقع ہوتا ہے آیا عضلات کے اندر کوئی ایسی کیمیادی چیز موجود ہوتی ہے جسکے عمل سے شکر میں یہ تبدیلی واقع ہوتی ہے فضلہ یہ تبدیلہ پل پیدا کر نیکے لئے کسی اور چیز کا محتاج ہوتا ہے۔

بعض محققین نے مشاہدہ کیا ہے کہ ذیابیطس کے بعض بعض بیماروں میں بلبہ ناقص ازروالی حالت میں پایا جاتا ہے اور چند علی امتحانوں و تجربوں سے بھی ایسا پایا جاتا ہے کہ شکر کے نفع کی آخری منزل بلبہ کی مدد سے ہوتی ہے۔ اور وہ اس طرح پر ثابت ہو سکتا ہے۔

کہ اگر کسی حیوان کے پیٹ میں سے بلبہ نکال دیا جائے تو اس کے بول میں شکر فرداً خارج

ہونا شروع ہو جائیگی۔ اگر بلبہ کا پتہ نقشہ نکال دیا جائے اور صرف پتہ حصہ پیٹ کے اندر پہنچے دیا جائے تو ذیابیطس واقع نہیں ہوتا۔ بلبہ کو پیٹ میں سے نکال کر جسم کے اور کسی حصہ میں جراحی عمل کر کے سی دیا جائے۔ تو بھی شکر خارج نہیں ہوتی۔ ان مشاہدات سے کافی شہادت ملتی ہے کہ شکر کے نضج میں بلبہ کو بڑا بہاری دھن ہے۔ بہت کات کا اگر اور ثبوت لینا منظور ہو تو وہ اس طرح پر عمل سکتا ہے۔ کہ تین عرق تیار کر لو۔

(۱) عضلات کو کچل کر کچا ماء اللحم نکال لو

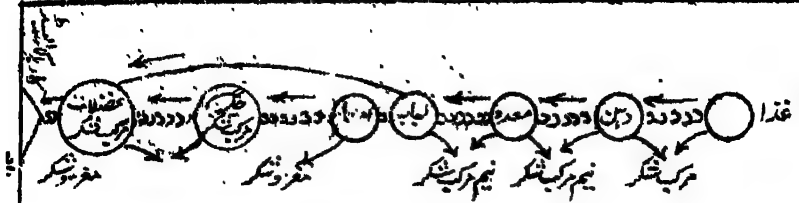
(۲) بلبہ کو کچل کر اس کا عرق تیار کر لو۔

(۳) شکر کا شربت لے لو۔

ماء اللحم کو شکر کے شربت کے ساتھ ملانے سے اس میں کوئی تبدیلی واقع نہیں ہوتی لیکن اگر اس کے ساتھ بلبہ کا عرق ملا دیا جائے تو سنگا کاربانک ایسڈ اور پانی فوراً بخائیگا۔ اس قسم کے مشاہدوں سے ثابت ہوتا ہے کہ شکر کا آخری نضج اگرچہ عضلات کے اندر واقع ہوتا ہے۔ مگر اس میں بلبہ کی مدد کسی نہ کسی طرح پر ضروری ہے۔

بلبہ کہاں اور عضلات کہاں وہ اس کو مدد کس طرح سے پہنچا سکتا ہے۔

رطوبت بلبہ جو نکلا اثنی عشر میں خارج ہوتی ہے۔ اس کا یہ کام نہیں وہ فقط تحلیل شکر کر سکتی ہے۔ بلکہ اس کے علاوہ اگر اس رطوبت کا منفذ بند کر دیا جائے تو گو تحلیل شکر میں خلل ضرور واقع ہو جائیگا۔ مگر نضج میں کسی طرح کا فعل واقع نہیں ہوتا۔ ادھو مشاب میں شکر خارج نہیں ہوتی۔ اس سے معلوم ہوتا ہے کہ بلبہ میں سے اندر کوئی رطوبت ایسی بنتی ہے جو خون کے اندر داخل ہو کر دورہ کرتی ہوئی عضلات میں جاتی ہے۔ اور وہاں پہنچ کر نضج شکر میں دیتو ہیں۔ تو تحلیل نضج مادہ شکر کے زنجیر اب جہاں پاس کل ہو گئے شہرے جسکی مختلف ٹریوں کو علیحدہ علیحدہ ذیل کے نقشہ میں دکھایا جاسکتا ہے۔



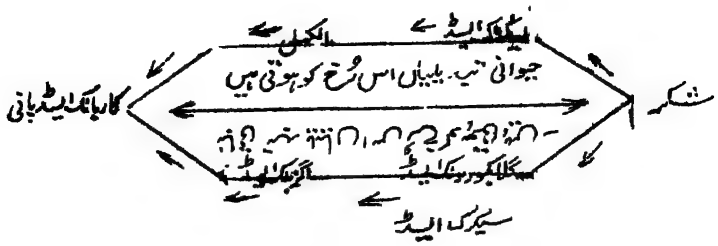
اب ہمیں فقط اتنا مدد یا فبت کرنا آدہ دیا گیا ہے کہ عضلات کے اندر جو مفرد شکر کا کاربانائک ایسڈ اور پانی بنتا ہے۔ اس کی ماہیت کیا ہے۔ یہ تبدیلی کس قسم کی کیمیادی عمل سے واقع ہوتی ہے۔

یہ شاید اکثر لوگوں کا تجربہ ہو گا کہ جو میو جات زیادہ میٹھے ہوتے ہیں۔ اور جن میں پک کر شیرینی اور شحاس زیادہ ہوتی ہے۔ وہ کچے اور نار حالت میں اکثر کھٹے ہوتے ہیں۔

نبات کی غذا فقط پانی زمینی نمک اور ہوا کے کاربانائک ایسڈ ہوتی ہے جو پودوں میں ترشی کہاں سے آجاتی ہے قیاس سے ایسا معلوم ہوتا ہے کہ اس ترشی کا ماخذ شاہد ہوا کی کاربانائک ایسڈ ہو۔ کیونکہ جب شکر کو تخمیر کیا جاتا ہے تو اس میں سے بھی مرکز الکحل اور کاربانائک ایسڈ بنتا ہے۔ تو نباتی میو میں اسی قسم کا عمل ہونے لگتا ہے کہ پودا اپنے یعنی کاربانائک ایسڈ سے مختلف قسم کی نباتی ترشیاں اور ان ترشیوں سے مختلف اقسام کی شکر پیدا ہو جاتی ہیں۔

حیوانی افعال نبات کے افعال کے برعکس ہوتے ہیں یعنی جہاں نبات میں ترکیب ہو کر مفرد اجزاء کی مرکبات بنتی ہیں۔ اس کے مقابلہ میں حیوان مرکبات کو تجزیہ کر کے مفرد اخیلا بنا دیتی ہیں۔

جب شکر کا مصنوعی اور کیمیادی ترکیب سے تجزیہ کرتے ہیں تو اس میں دو قسم کی تبدیلیاں دیکھنے میں آتی ہیں عضلات کے اندر جو مفرد شکر سے کاربانائک ایسڈ بن جاتی ہے۔ وہ بھی اس قسم کی تبدیلیوں کا نتیجہ ہو گا۔



جب عضلات میں تشنج ہوتا ہے تو ان میں لٹیکٹک ایسڈ کثیر مقدار میں پایا جاتا ہے ریاضت کے بعد بھی یہ ترشی زیادہ ہو جاتی ہے۔ اسطرح پر ہیں کسی طرح کا شبہ نہیں رہتا کہ مفرد شکر کا کاربانک ایسڈ اور پانی بننے کے پہلے اس میں وہی کیمیادی تبدیلیاں واقع ہوتی ہیں جو اوپر کے نقشہ میں دکھائی گئی ہیں۔

(۲) نشا بھجہ غذاؤں کا دوسرا فعل یہ ہے کہ ہمارے بدن کا مجربہ ان کے بتلے دہنیہ اور نشا بھجہ شہا کا بن مڈر و جن اور کسجن سے بنی ہوتی ہیں۔ تو اصل تو انکی کیمیادی ترکیب انکی آپس میں اول بدل ہو جانیکے منافی قیاس نہیں معلوم ہوتی۔ دوم یہ بات عام مشاہدہ میں آتی ہیں کہ گائے بھینس کو جب گیہوں جو چنا دیا جاتا ہے تو فریہ ہو جاتے ہیں۔ انکا دودھ بڑھ جاتا ہے اور دودھ میں کھن کی مقدار زیادہ ہو جاتی ہے۔ ان حیوانات کی غذا میں مجربہ مادہ نہیں ہوتا۔ اور اگر ہوتا ہے تو بہت کم۔ چربی اور روغن کے زیادہ ہو جانے کا ماخذ فقط شکر یہ غذا ہی ہو سکتی ہے۔ اس کے علاوہ جو لوگ مٹھائی چاول وغیرہ کھانے کے زیادہ عادی ہوتے ہیں وہ اکثر موٹے ہو جاتا کرتے ہیں۔

اس قسم کے مشاہدوں سے شکر یہ غذاؤں سے مجربہ مادہ پیدا ہونے کا ہمیں پورا پورا یقین ہو جاتا ہے۔ بلکہ معلوم ایسا ہوتا ہے۔ شکر یہ غذا میں ایک حد تک تو ہمارے بدن میں صرف ہو کر حرکات و حوالت ان سے پیدا

ہوتی رہتی ہے۔

اسے زیادہ جگہ اور عضلات کے اندر جمع ہوتی ہے۔ اور جب شکر یہ غذاؤں کی مقدار اس حد سے بھی تجاوز کر جاتی ہے تو وہ چربی یا روغن کی صورت اختیار کر لیتے ہے۔

(۳) جب تک شکر یہ شہیاد کی اذراط ہوتی ہے اور اس کی مقدار ضروریات صحت کے لئے کافی ہوتی ہے۔ تب تک یہ شہیاد ہمارے جسم میں ایندھن کا کام دیتی رہتی ہیں جن کے جلنے سے حس و حرکات و حرارت غریزی پیدا ہوتی ہے۔ اور زندگی کے مہربانی کا دوبار چلتے رہتے ہیں۔ زیادہ قیمتی لحمیہ و بیضیہ اجزاء کو صرف کرنے کی ضرورت نہیں پڑتی۔ تو اس قبیل سے بیضیہ غذا میں شکر یہ غذاؤں کے سبب صرف ہونی سے بچائے جاتے ہیں۔  
تو مختصر طور پر شکر یہ غذاؤں کے تین وظائف ہوتے ہیں۔  
(۱) وہ منبع حرکت و حرارت غریزی ہوتے ہیں۔

(۲) چربی ان سے بنتی ہے۔

(۳) غذا کی لحمیہ جڑو اس کی وجہ سے صرف نہیں ہوتی۔

### ذیابیطس

چونکہ شکر یہ غذاؤں کے انتظام کا ذکر ہو رہا ہے۔ مناسب معلوم ہوتا ہے۔ کہ نگہ ملاحظہ اس مرض کا بھی ذکر کر دیا جائے۔ کیونکہ ذیابیطس انتظام شکر کے فساد سے ہوتا ہے۔

صحت کی حالت میں بول میں شکر نہیں پائی جاتی۔ جبوقت بول میں سے شکر خارج ہوتی ہے۔ تو اس کو مرض ذیابیطس کہتے ہیں شکر یہ غذائیں ہماری تغذیہ بدن کے لئے نہایت ضروری ہوتے ہیں۔ اس لئے انکو

نقصان ہو جانے سے بہت خطرناک علامات پیدا ہو جاتے ہیں لیکن اس موقع پر ہمیں ذیابیطس کے علامات سے سروکار نہیں۔ ہم فقط یہ دیکھنا چاہتے ہیں کہ مفصلہ بالا اصولوں کی بنیاد پر یہ مرض کس طرح سے پیدا ہو سکتا ہے۔

مصنوعی طور پر بول میں سے اخراج شکر کئی طریق سے پیدا کر سکتے ہیں (۱) پہلے بیان ہو چکا ہے کہ خون کے اندر شکر کی مقدار مقرر اور متعین ہے کبھی کم و بیش نہیں ہوتے۔ یعنی شکر کی اتنی مقدار بغیر خارج ہونے گروہ کے اندر دور کر سکتی ہے اس سے معلوم ہوتا ہے کہ گروہ میں اتنی تیز ہے کہ صحت کی حد کو پہنچاتا ہے جب تک شکر کی مقدار اس حد کے اندر اندر رہتی ہے۔ اس کو خارج نہیں کر دیتا۔

اگر حلویات زیادہ مقدار میں کھانے میں آئیں۔ اس قدر کہ آلات انضمام اسکو سنبھال نہ سکیں۔ تو وہ ایک طرح سے بھر کر اچھل پڑینگے۔ اور خون کے اندر شکر کی مقدار زیادہ ہو جائے گی۔ جب یہ صوت واقع ہوتی ہے۔ تو گروہ فالتو شکر کو خارج کرنا شروع کرتا ہے۔ اور لگاتار خارج کرتا رہتا ہے۔ تا وقتیکہ شکر کی مقدار اپنی اصلی حالت پر نہیں آ جاتی۔

چونکہ یہ ایک عارضی حالت ہوتی ہے۔ ذیابیطس کا نام اس پر عائد نہیں کیا جاتا۔ اس کو انضمامی اخراج شکر کہتے ہیں جیسے گلاٹکوز دریا +

(۲) دماغ مستطیل میں ایک خاص مقام ہوتا ہے۔ جس میں سوئی چھو دینے سے بول میں شکر پیدا ہو جاتی ہے۔ اس کا سبب یہ بیان کیا جاتا ہے کہ اس عمل سے اعصاب متحرک

شرائین میں تحریک ہو کر جگر کی رگیں منبسط ہو جاتی ہیں جس کا نتیجہ یہ ہوتا ہے کہ جگر کے اندر خون کی زیادہ مقدار داخل ہوتی ہے۔ اور خون کے ساتھ شکر کی مادہ بھی اس کثرت سے داخل ہوتا ہے کہ جگر اس کو سنبھال نہیں سکتا۔

اور یا شاید یہ ہوتا ہو کہ مفرد شکر سے حیوانی شکر اور حیوانی شکر سے مفرد شکر بننے کا فعل جو جگر میں واقع ہوتا ہے۔ وہ اعصاب کے حکم میں ہوتا ہو سوئی چھوٹے سے یہ فعل مختل ہو جاتا ہے۔

(۳) اگر حیوان کا بلبہ نکال دیا جائے۔ تو ذیابٹس پیدا ہو جائیگا۔ جیسا پہلے بیان کیا جا چکا ہے۔

(۴) فلورڈ زین ایک دوا ہوتی ہے۔ اس کے کھانے سے بھی بول میں عارضی طور پر شکر خارج ہونا شروع ہوتا ہے۔ مگر خون کے اندر شکر کی مقدار زیادہ نہیں ہوتی جس سے معلوم ہوتا ہے کہ گردہ کے غشا کے اندر اس دوا کے اثر سے کوئی عارضی طور پر تبدیلی واقع ہو جاتی ہے جس کے سبب شکر کی معمولی مقدار بھی روک نہیں سکتی۔

مفصلہ بالامصنوعی اور امتحانی ذیابٹس اور مرض ذیابٹس میں اخراج شکر تو دونوں میں پایا جاتا ہے۔ مگر فرق ان میں بڑا بھاری یہ ہے کہ ذیابٹس کے مرض میں خون کے اندر شکر کی مقدار بہت بڑھ جاتی ہے، اور بجائے ۱ اور ۱۰ فیصدی ہونے کے شکر کی مقدار ۲ یا ۳ فیصدی تک پہنچ جاتی ہے

خون کے اندر شکر کا اس کثیر مقدار میں جمع ہو جانا دو صورتوں میں ممکن ہے۔

یا تو شکر خون کے اندر زیادہ داخل ہو یعنی فساد داخل ہو۔

یا اگر دخل برابر ہے تو خج کم ہو۔ یعنی فساد اخراجی ہو۔

فساد داخل تین طریق سے واقع ہو سکتا ہے  
خون میں شکر جگر میں سے آتی ہے۔

(۱) مفرد شکر جو جگر میں انبار ہونے کے لئے آتی ہے۔ جگر کا فعل ناقص ہونے کے سبب وہ مرکب شکر بنکر انبار نہ ہو سکے بلکہ اُسے مُفسد صورت میں انبار ہونے کے بغیر خون میں داخل ہو جائے۔

(۲) یا یہ ہو کہ مرکب شکر تو جگر کے اندر بن جائے۔ مگر جگر کی قوت ماسک ایسی ضعیف ہو جائے۔ کہ جگر اس شکر کو مرکب صورت میں حسب ضرورت قائم نہ رکھ سکے۔ اور اس کی پھر مفرد شکر بنکر خون میں داخل ہو جائے۔

(۳) دماغی امراض سے جگر کے دونوں افعال مفسد ہو سکتے ہیں جس طرح اودام و دامیل دماغ میں ذیابیطس ہو جاتا ہے۔

فساد اخراجی جیسا کہ اوپر بیان کیا گیا ہے عضلات اور بلبہ میں واقع ہو سکتا ہے۔ اور بسا ذیابیطس کے مریضوں میں بلبہ ناقص اور متورم پایا جاتا ہے۔

جیب یہ مرض شدید ہوتا ہے۔ پاکٹ ہو کر گھر کر لیتا ہے۔ پرانٹک کہ اگر شکر یہ اجزاء کو غذا میں سے بالکل نکال بھی دیا جائے۔ تب بھی شکر بابر خارج ہوتی رہتی ہے۔

ان صورتوں میں شکر کے ماخذ دو ہو سکتے ہیں۔ یا تو لحمیہ یا دہنیہ اشیاء اور شکر ان صورتوں میں لحمیہ اور دہنیہ غذاؤں سے پیدا ہوتی ہے۔



اور بدن کے اجزاء کی شکست اور تحلیل سے بھی بنتے ہیں۔

یہ پہلے بیان ہو چکا ہے کہ لحمیہ غذائیں درحقیقت مرکب اشیا ہوتی ہیں۔ یعنی ان میں ایک حصہ تو وہ ہوتا ہے جس میں کاربن رہتی ہے۔ یہ حصہ غالباً شکر یہ غذائیں سے مشابہت رکھتا ہے۔ دوسرا حصہ نائٹروجن کا مرکب ہوتا ہے۔ شدید ذیابیطس کے بیماروں میں نہ صرف بول میں شکر باہی جاتی ہے۔ بلکہ اس میں امونیا کی مقدار بھی بہت زیادہ ہو جاتی ہے۔ امونیا نائٹروجن کا مرکب ہوتا ہے۔ اور بول میں شکر اور امونیا کا تناسب ۶۵ : ۳۵ اور ایک کا ہوتا ہے۔ یعنی ۲ حصے شکر خارج ہوتی ہے تو ایک حصہ امونیا خارج ہوتا ہے۔ لحمیہ اشیا میں کاربن اور نائٹروجن کا تناسب بھی بعینہ یہی ہوتا ہے۔ جو اس بات کا ثبوت ہے کہ ذیابیطس کے اس قسم میں شکر لحمیہ اجزاء سے پیدا ہوتے ہیں۔ تو اگر امونیا کا مقدار دریافت کر لیا جائے۔ تو اسے ہمیں اندازہ ہو سکتا ہے کہ جسم کی لحمیہ اجزاء کس مقدار میں ضائع ہو رہے ہیں۔ شکر اور امونیا کے علاوہ شدید ذیابیطس میں ایک اور قسم کے مرکبات بھی پائے جاتے ہیں۔

ان مرکبات کی کیمیاوی ترکیب سرکہ کے ثراب کے ساتھ ملتی ہے۔ ان مرکبات کو ہمیشہ مجموعی اسمٹوں باڈیز کہتے ہیں جب یہ مرکبات کثیر مقدار میں جمع ہو جاتے ہیں تو بیلدا چانگوش کھاکر بیہوش ہو جاتا ہے اور مر جاتا ہے اس حالت کا نام ہیڈکسن ہے یہ مرکبات فطر وغنی مادہ کے فنا سے پیدا ہوتے ہیں۔

تو ایسا معلوم ہوتا ہے کہ جب ذیابیطس کے سبب سے شکر یہ اشیا کام میں نہیں لائے جاسکتے تو طبیعت چربیات اور لحمیات سے شکر یہ اشیا کا کام لینے کی

کوشش کرتی ہے۔ اور چونکہ طبیعت پہلے سے ضعیف ہوتی ہے۔ اور شکر یہ شیا کا پورے طور پر ہضم نہیں کر سکتے۔ لہذا اور دُہنیہ شیا کا غیر طبعی ہضم اور بھی زیادہ قائم اور نامتام رہ جاتا ہے جس کا نتیجہ یہ ہوتا ہے کہ امونیا اور ہسٹون یا ڈنبر وغیرہ پیدا ہو جاتے ہیں۔

### دُہنیہ اشیا 'Hydrocarbons Fats'

مدہنات حیوانات و نباتات میں برابر پائے جاتے ہیں۔ اور دونوں کی تغذیہ کے لئے ذخیرہ کا کام دیتی ہیں۔ نباتی دہنیات کو عام طور پر روغن یا تیل کہتے ہیں۔

روغنوں کی ترکیب، خواص و کیفیات مختلف ہوتی ہیں۔

ان میں سے بعض سردیوں گرمیوں میں یکساں سیال حالت میں رہتی ہیں جیسا کہ تیل سرسوں اور لہسی کا تیل کئی ایسے ہیں۔ جو سردی میں جم جاتے ہیں جیسا ناریل کا تیل۔ کئی روغنوں میں خوشبو ہوتی ہے۔ اور انکی اجزا ہوائی یا بخاری صورت اختیار کر سکتے ہیں مثلاً الائچی۔ لونگ۔ پودینہ۔ اس قسم کے تیل عطریات کہلاتے ہیں۔

باقی روغن انسانی غذا میں بہت کم استعمال ہوتے ہیں۔

حیوانی دُہنیات مختلف اقسام کی چربی اور مکھن ہیں۔

انکی رنگت اور ذائقہ میں فرق ہوتا ہے بعض جلد بگڑ جاتی ہیں بعض دیر میں بگڑ جاتی ہیں۔

ان وجوہات سے قیاس کیا جاسکتا ہے کہ گو دُہنیات کی ترکیب میں صرف

تین ہی اجزا ہوتی ہیں یعنی کاربن۔ ٹائیڈروجن اور آکسیجن مگر انکی ترکیب کے طریق اور اجزاء کے

تناسب ضرور الگ الگ ہونگے۔ اور یہ بھی قیاس کیا جاسکتا ہے کہ ان اجزاء کے

تناسب کا رد و بدل آسانی سے ہو سکتا ہے کیونکہ کھانے کو تو ہم مکھن یا گھی کھاتے

میں جو ضعیف حرارت لگنے سے پگھل جاتا ہے اور ایسی گھی کی ہمارے بدن میں جاکر چربی

ہم جاتی ہے۔ جو بہت زیادہ حرارت برداشت کر سکتی ہے۔  
اس سے یہ بات ثابت ہوتی ہے کہ مختلف مہینات کو کھاکر اور فہم کر کے  
اپنی ضرورت کے مطابق حیوانات از سر نو چربی بنا لیتے ہیں۔

حیوانوں کے بدن کی چربی صرف غذائی روغنیات سے ہی نہیں بنتی  
اسکا ماخذ شکر یہ غذا کے ضمن میں بیان کیا جا چکا ہے بلکہ اغلب یہ معلوم ہوتا  
ہے کہ چرند میں چربی فقط شکر یہ اشیا سے ہی پیدا ہوتی ہے اور درندوں  
میں غذائی چربی اور روغن سے۔

بعض حکما کا یہ بھی خیال ہے کہ لحمیہ اشیا بھی چربی میں مبدل ہو سکتی ہیں  
مگر یہ خیال آج کل متروک کیا گیا ہے اور مانا جاتا ہے کہ صحت کی حالت میں  
انسٹم کا عمل واقع نہیں ہوتا۔ گو امراض کی غیر طبعی حالتوں میں انسٹم  
کی تبدیلی ضرور واقع ہوتی ہے۔

فاسفسوس اور سٹیکھیان کے سہی اثر سے جگر کے اجزاء میں روغنی قطرات  
پائے جاتے ہیں۔ اور اکیوٹ یلوا میٹرفی میں بھی انسٹم کی تبدیلی واقع  
ہو جاتی ہے۔ جو اس بات کا ثبوت سمجھا جاتا ہے کہ جگر کے لحمی اجزاء  
چرب مادہ کی صحت اختیار کر لیتے ہیں۔

### انہضام مچربات

مٹا اور معدہ کے اندر مچرب غذا میں کسی قسم کی تبدیلی واقع نہیں ہوتی۔ فقط  
استنا ہوتا ہے کہ چربی کی بڑی بڑی ڈلیاں پس کر اور ٹوٹ کر چھوٹے چھوٹے  
ٹکڑے بن جاتے ہیں۔ اور قطرات روغن کے ارد گرد جو لحمیہ غلاف رہتا ہے  
وہ رطوبت معدہ کے فعل سے حل ہو جاتا ہے۔

جب مچربات چھوٹی آنتوں میں پہنچتے ہیں۔ تو ان میں انہضامی

تبدیلیاں پیدا ہوتی ہیں۔

امعاشی عشرہ میں تین تہم کی رطوبتیں خارج ہوتی رہتی ہیں اقل صفرا جو جگر میں سے خارج ہوتا ہے۔ دوم رطوبت بلبہ جو بلبہ میں سے ایک نالی کی راہ اثنا عشرہ میں اعلیٰ ہوتی ہے سوم رطوبت امعاشی جو نو چھوٹی آنتوں میں رستی ہے یہ تینوں رطوبتیں شور ہوتی ہیں۔ اور اس کا اول فعل یہ ہوتا ہے۔ کہ کیموس کی ترشی کو ذائل کر دیتی ہیں۔ اور کیموس سارے کا سارا شور ہو جاتا ہے۔

یہ فعل نہایت ضروری ہے۔ کیونکہ امعا اور بلبہ کی رطوبتیں ترشی کی حالت میں اپنا عمل نہیں کر سکتیں۔ بلبہ کی رطوبت میں تین جوہر ہوتے ہیں تینوں جوہر تینوں جماعت کی غذاؤں کو مضہم کرنے کی غرض سے الگ الگ چن لیتے ہیں اذ انجملہ ایک جوہر محرب مادہ کو تحلیل کرتا ہے۔ اور اس کے اجزا کو توڑ بھوڑ کر مفرد بنا دیتا ہے۔

مغرب اشیاء دو اجزاء کے ترکیب پاتے ہیں۔ ایک کو گلسرین کہتے ہیں اور دوسرے جزو از قسم حموض ہوتی ہے۔ رطوبت بلبہ کے عمل سے یہ اجزا علیحدہ علیحدہ ہو جاتے ہیں۔

چنانچہ حموض جزو رطوبات کے شور اجزاء سے ملکر تحلیل ہو جاتی ہے۔ اور انکے ذرہ ذرہ سے قطرات بن جاتے ہیں اس مرکب کا نام صابن ہے۔

صابن اور گلسرین جیسا جیسا بنتے جاتے ہیں ویسا ویسا امعاشی دیواروں میں جذب ہوتے جاتے ہیں اور جذب ہونیکے بعد امعاشی دیوار کے اندر ہی پھر دونوں کسی نہ کسی صورت سے آپس میں ترکیب پاکر دودھ کی طرح سفید شکل اختیار کر لیتے ہیں۔ اس سفید عرق کا نام کایل ہے کس لئے کہ اس کے دودھ کے ساتھ مشابہت ہوتی ہے۔

کائیل ایک خاص قسم کی باریک باریک گوں کے اندر دورہ کرتا ہوا صدر کے فضا میں سے گذر کر گردن میں پہنچتا ہے۔ اور وہاں پر سبکیلوین نامی جو گور ورید کے مقام اتصال کے قریب خون کے اندر داخل ہو جاتا ہے اور خون کا جزو بن جاتا ہے۔

اس سے گمان پیدا ہوتا ہے کہ مجربات کے اندر امعا میں داخل ہونے کے بعد کسی قسم کی تبدیلی واقع نہیں ہوتی۔ مگر یہ خیال صحیح نہیں۔ کیونکہ اگر ایسا ہوتا تو ہمارے اعضا میں فقط ایک ہی قسم کے مجربات پائے جاتے۔ اعصاب کی ساخت میں ایک قسم کا روغنی مادہ ہوتا ہے جس کی ترکیب میں فاسفورس ملی ہوتی ہے اس چربی کا نام لیکتین ہے۔ دھوم خون کے اندر ایک اور قسم کی دُھنیت پائی جاتی ہے جس میں شکر یہ جزو ملی ہوتی ہے اس قسم کی چربی کا نام جیکویرن ہے۔ ان دو حصوں میں ضرور مانتا پڑتا ہے کہ جذب ہو جانیکے بعد مجربات میں کسی نہ کسی قسم کی کیمیائی تبدیلیاں واقع ہوتی ہیں اب دیکھنا چاہیے کہ جذب ہونیکے بعد مجرب مادہ کیا کام دیتا ہے۔

شکر یہ غذاؤں کی طرح مجربات میں بھی کاربن اور ہائیڈروجن کے اجزا ہوتے ہیں بلکہ ان اجزاء کی تعداد و شکر یہ اشیاء کی نسبت مجربات میں زیادہ ہوتی ہے۔ تو اسی طرح اس قسم کی غذا یہ بھی چلنے اور حرارت پیدا کر کے کام میں لائی جاتی ہیں۔ اور ان کے فضلہ سے بھی کاربانک ایسڈ اور پانی بنتا ہے۔

یہ عام مشاہدہ کی بات ہے کہ سرد ممالک کے باشندے مجرب اور مرغی اشیاء زیادہ کھاتے ہیں۔ بلکہ گرم سیر ملکوں کے لوگ بھی جاڑے کے دنوں میں روغنیات کا زیادہ استعمال کرتے ہیں۔ تو یہ امر اس بات کی شہادت میں پیش کیا جاسکتا ہے کہ جب حرارت غریزی زیادہ مقدار میں پیدا

کرنا منظور ہوتا ہے۔ تو مجربات کے زیادہ کھانے کی ضرورت محسوس ہوتی ہے۔ مگر یہ بات یاد رہے۔ کہ مجرب غذا کی مقدار ہماری خوراک میں بہت کم ہوتی ہے۔ اس لئے حرارت پیدا کرنے کے لئے عموماً ہم ان اشیاء پر بھروسہ نہیں کر سکتے۔

ایسا معلوم ہوتا ہے کہ معمولی طور پر جو مجرب غذا یہ کھانے میں آتے ہیں ان میں سے ایک حصہ تو ہمارے بدن کے چرب مادہ کی شکست و ریخت کی مرمت کا کام دیتا ہے۔ اور باقی حصہ تحت الجلد یا اور کسی چارٹخت جسم کو دیا جاتا ہے اور اس وقت پر جب کوئی اشد ضرورت پڑتی ہے۔ تو اس ذخیرہ کو کھد لکر استعمال کیا جاتا ہے۔

جس طرح اگر کھانا کئی روز تک نہ ملے۔ کھانا سہم نہ ہو سکی صورت میں یا شدید امراض میں حسب دخل تغذیہ کی راہ مسدود ہو جاتی ہے۔ تو پہلے بدن کی چربی کم ہوتی ہے۔ اور اسکے خج ہو جانے کے بعد عضلات و دیگر لحمیہ اجزائے جسم کو فاقہ کشی کا بار اٹھانا پڑتا ہے۔

ورنہ روز مرہ کے کام اور ضروریات۔ کھلے شکریہ اشیاء سے جلانے اور حرارت پیدا کرنے کا کام چلتا ہے۔

اس کی مثال یوں سمجھنا چاہیئے کہ جب آدمی کو روپے کی ضرورت پڑتی ہے تو پہلے جو نقد یا نوٹ اس کے پاس موجود ہوتا ہے۔ ان کو مصارف میں لاتا ہے۔ جب اس کو صرف کر لیتا ہے۔ تو پھر زیور شرکتی حصے اور کمپنیوں کے حصوں کو بیچتا ہے۔ اور اگر وہ بھی صرف ہو جاویں۔ اور ابھی ضرورت باقی ہے۔ تو مکان زمین و دیگر غیر منقولہ کو ٹھکانا لگاتا ہے۔ شکریہ تغذیہ کا مادہ ہمارے بدن میں نقد کا کام دیتا ہے جس سے روز مرہ کی ضروریات نکلتی ہیں۔

مچربات اور ردغنیات کو زیور اور شرکتی حصوں کی مثال سمجھنا چاہیئے۔  
اور لحمیات گویا زمین مکان اور دوسری جائیدادیں ہیں۔

ذیابیطس کے بیان میں لکھا جا چکا ہے کہ شکرہ غذا کی جگہ مچربات  
بھی قائم مقام کا کام دیتی ہے۔ مگر مچربات کی غالباً شکرشیں بن سکتی بلکہ  
جب یہ مرض شدید ہوتا ہے۔ تو مچربات کا انضمام بھی مفید ہو جاتا ہے۔  
ادھر کے بیان سے ظاہر ہوتا ہے کہ مچربات کے تین وظائف ہیں۔

اول مچربا عضائی شکست ریخت کی ترمیم کا سامان مچربات سے ملتا ہے۔  
دوم جسم کے مختلف حصص میں جمع ہو کر حرکت اور حرارت کا ذخیرہ بن جاتا ہے  
تیندک چھپکلی۔ سانپ اور اسی جنس کے دیگر حیوانات گرمیوں میں کھا کھا کر  
توشہ جمع کر لیتے ہیں۔ اور جاڑے کے موسم میں زمین کے اندر کسی محفوظ جگہ  
چھپ کر پڑے رہتی ہیں۔ اور کھاتے پیتے کچھ نہیں۔ بلکہ جمع کردہ چربی ان  
کی زندگی کا سہارا ہوتا ہے۔

#### Proteids and Albumins

#### لحمیہ غذائیں

یہ اشیاء بالخصوص حیوانی اغذیہ ہوتی ہیں۔ ان حصوں میں کہ حیوانات  
کے مقدم وظائف اظہار جس و حرکت لحمیات کے بغیر ادا نہیں ہو سکتے۔  
یونٹو نباتات میں بھی یہ مرکبات موجود ہوتے ہیں۔ اور کثرت سے  
موجود ہوتے ہیں۔ لیکن نباتات کی زندگی اور زندگی کا مدار لحمیات کے  
ساتھ وابستہ نہیں ہوتا۔

غور کرنے سے پایا جاتا ہے کہ معدنیات کی ابتدائی ترکیب میں فقط دو  
جزو ہوتے ہیں۔ حماد کے وظائف و افعال بہت ادنیٰ اور سادہ ہوتے ہیں  
اس لئے ان کی ترکیب بھی بہت سادہ بنائی گئی ہے۔

اس سے آگے چلکر نباتات میں ایک تیسری جزو اور بڑی ہی موٹی معلوم ہوتی ہے۔ بلکہ جوں جوں نباتات کے افعال حیوانی وظائف کے قریب قریب آتے جاتے ہیں۔ ایسے آہستہ آہستہ ترکیبی اضافہ بھی ہوتا جاتا ہے حتیٰ کہ بدن حیوان کی ترکیب اور افعال میں پیچیدگی کمال درجہ کو پہنچ جاتی ہے

ان پیچیدہ مرکبات کی ایک مثال لحمیات پائیں مختلف لحمیات میں بھی جس طرح ان کے وظائف کم و بیش ہوتے ہیں اسی طرح ان کی ترکیب میں بھی پیچیدہ کے مدارج ہوتے ہیں۔ اس لئے لحمیات کا اگر تجربہ کیا جائے۔ تو ان کی ترکیب میں بہت بھاری اختلاف پایا جائیگا۔ سب اقسام کے لحمیات میں اجزاء ضرور ہوتے ہیں۔ یعنی کالین۔ مائڈروجن۔ کیمجن۔ اور نائٹروجن اور جیسا جیسا اعضا کے افعال نازک اور پیچیدہ ہوتے جاتے ہیں۔ ان میں ایک آدھ جزو اور بڑھتی چلی جاتی ہے مثلاً عضلات کی ترکیب اور ہوتی ہے جس میں قبض و بسط کا کام ہوتا ہے۔ اعصاب و دماغ کی ترکیب جدا ہوتی ہے جس میں حس و حرکت کے افعال ہوتے ہیں۔

چنانچہ ابتدائی چار اجزاء کے علاوہ لحمیات کی ترکیب میں فسفورس گندہاک فولاد ادل بدل کر شامل کر دیا جاتا ہے۔ اسی وجہ سے لحمیات کی رنگت اور ذائقہ اور کیفیات میں فرق پیدا ہو جاتا ہے۔ بعض لحمیات گرم کرنے سے منجمد ہو جاتے ہیں اور بعض منجمد نہیں ہوتے۔

تو گویا لحمیات کی ترکیبی زمین تو ایک ہوتی ہے۔ مگر کہیں کہیں حسب ضرورت ایک آدھ جزو کا اضافہ کر دیا گیا ہے۔ بلکہ بعض لحمیات کی ترکیب تو اس قسم کی ہوتی ہے کہ گویا شکریہ مرکبات کے ساتھ ٹائیٹروجن و کربن کے کراس کو مادہ ملحہ بنا دیا گیا ہے۔ لحمیات کے مختلف اجزاء انہما کے



دوران میں غالباً علیحدہ علیحدہ ہو کر علیحدہ علیحدہ افعال کا سر انجام دیتے ہیں۔ یعنی شکر یہ جو علیحدہ ہو کر وہی کام دیتی ہیں۔ جو دوسری شکر یہ اشیاء دیتی ہیں۔

### لحمیہ شریا کے اقسام

لحمیہ غذا میں بناتی بھی ہوتی ہیں۔ اور حیوانی بھی ہوتی ہیں۔ بناتی لحمیہ چنا۔ مٹر۔ اور مختلف قسم کے دانوں میں پایا جاتا ہے۔ ہیکو لیگو من کہتے ہیں۔ علیٰ ہذا القیاس گیہوں۔ جو وغیرہ میں بھی لحمیہ جوہر خفیف مقدار میں پائی جاتی ہے۔ اس کا نام گلوٹین ہے۔ حیوانی لحمیات ہر شمار اقسام کی ہوتی ہیں مثلاً عضلاتی لحمیات بیضوی دومی۔ دماغی۔ غضاریفی وغیرہ وغیرہ۔

بناتی اور حیوانی لحمیات کو ایک جماعت سمجھ کر علمی اور کیمیائی لحاظ سے آج کل تین اقسام میں تقسیم کیا جاتا ہے۔

(۱) مفرد یا ابتدائی لحمیات جن کی ترکیب خالص لحمیہ اجزاء کی ہوتی ہیں۔ مثال بیضوی۔ عضلاتی۔ بناتی۔ دومی لحمیات۔

(۲) مرکب لحمیات جن میں ایک جوہر تو لحمی ہوتی ہے۔ دوسری جوہر یا شکر ہوتی ہے۔ یا فاسفورس یا فولاد اس میں ملا ہوتا ہے۔

مثال لون الدم۔ دماغی لحمیہ۔ یعنی (کنیرین)۔

(۳) مشق لحمیات۔ ان لحمیات کو کہتے ہیں جن میں تیزاب۔ الکحل یا حرارت کی تاثیر سے خفیف سی تبدیلی واقع ہو جاتی ہے جس سے وہ منجمد ہو جاتے ہیں۔ مگر ویسی بلان میں کیمیائی تبدیلی کسی قسم کی واقع نہیں ہوتی۔

بہ حیثیت مجموعی لحمیات کے اجزاء ذیل کے تناسب میں پائے جاتے ہیں

کاربن ۵۰ سے ۵۵ فی صدی  
 ٹائٹروجن ۶۵ سے ۷۳ فی صدی

ٹائٹروجن ۱۵ سے ۱۷

کسیجن ۱۹ " ۲۴

سلفر ۳ سے ۴

لحمیہ غذائیں ہمارے بدن میں کیا کام دیتی ہیں۔

(۱) اول ہمارے بدن میں جتنے اعضاء ہیں۔ سب لحمیہ مرکبات سے بنی ہوئی ہیں۔ چونکہ دن رات مشین کی طرح یہ چلکی چلتی رہتی ہے۔ اس کے پرزوں کی شکست و ریخت بھی خاصی ہوگی۔

اعضا کی ترکیب میں ٹائٹروجن بہنے کی وجہ سے ان کی شکست کی ترمیم لحمیہ شیا کے سوا اور کسی چیز سے نہیں ہو سکتے۔ لہذا مقدم فرض لحمیہ غذا کا یہ ہے۔ کہ اس کے ساتھ ترمیم و مرمت کی جاتی ہے۔ دوم جیب لحمیہ اغذیہ میں سے ٹائٹروجن شکستہ اجزاء کی مرمت کے لئے نکال لی جاتی ہے۔ تو باقی حصہ میں کاربن۔ ٹائٹروجن اور کسیجن رہ جاتی ہے یعنی وہ اجزاء جو شکر یہ اور دُہنیہ اغذیہ میں ہوتی ہیں۔ تو یہ حصہ بھی وہی کام دیتا ہے جو شکر یہ اور محرب اشیا دیتی ہیں یعنی جلانے اور حرارت بنانے کے کام میں آتا ہے۔ اور انہیں اغذیہ کی طرح یا تو فوری صرف میں لایا جاتا ہے۔ یا پس انداز ہو کر گلا یو جن یا چربی کی صورت میں ذخیرہ بن جاتا ہے۔

تسوم لحمیہ غذاؤں میں ایک خصوصیت پائی جاتی ہے وہ یہ ہے۔ کہ لحمیہ اغذیہ کی موجودگی سے دوسرے اشیا شکر یہ و دُہنیہ

غذاؤں کو جذب ہونے اور ہضم کیا جانے میں کسی نہ کسی طور سے مدد ملتی ہے۔ اور لحمیہ ہشیا کے بغیر ان کا نفع پورا نہیں ہو سکتا۔

علاوہ اس کے اعضا کو بھی اپنے افعال سرانجام دینے کے لئے لحمیہ اغذیہ سے تحریک ملتی ہے۔ ورنہ وہ سُست اور ہیکار ہو جاتے ہیں۔

اس سے معلوم ہوتا ہے۔ کہ حرمت اور تحریک کا کام لحمیہ غذاؤں کے بغیر کسی صورت میں واقع نہیں ہو سکتا

### لحمیہ غذا میں کس طرح ہضم ہوتی ہیں

مذ کے اندر سوائے کچلے جانے اور چبا کر چھوٹے چھوٹے ٹکڑے ٹکڑے ہو جانے کے لحمیہ غذاؤں میں کسی قسم کی کیمیائی تبدیلی واقع نہیں ہوتی۔

لحمیہ غذاؤں پر پہلا انہضامی عمل معدہ میں ہوتا ہے غذا ہضم کرنے کے لئے معدہ میں سے ایک قسم کا عرق نکلتا ہے۔ اس عرق میں تین اجزا ہوتے ہیں۔

پہلی جزو نمک کا تیزاب ہوتا ہے۔ یہ تیزاب معدہ کے امعائی حصہ میں پیدا ہوتا ہے۔

دوسری جزو ایک قسم کا جوہر ہے۔ اس کو پیمین کہتے ہیں۔ یہ جوہر معدہ کے قلبی اور وسطی حصہ کی غدودوں سے نکلتا ہے پیمین اور تیزاب نمک ملکر طوبت معدہ کھاتی ہے۔

تیزاب اور پوسیدین ملکر لحمیات پر عمل کرتے ہیں۔ ایک جزو کے بغیر دوسری جزو بیکار ہوتی ہے۔ اس کے متنی عمل سے لحمیات ٹوٹ کر چھوٹے چھوٹے کیمیائی مرکبات بن جاتے ہیں۔

تیسری جزو معدہ کی رطوبت میں پیڑیاہ ہوتی ہیں جس کی تاثیر سے دودھ بھجاتا ہے اور دودھ کے لحمی جزو کثیر بن منجمد ہو جاتے ہیں۔  
اس طریق سے لحمی غذاؤں میں معدہ کے عمل سے پہلا طبعی واقعہ ہوتا ہے۔

چنانچہ لحمیہ غذائیں نیم پخت ہو کر امعاء میں داخل ہوتی ہیں۔ وہاں پہنچ کر عرق بلبلب کے عمل سے ان کے اور بھی چھوٹے چھوٹے کیمیائی ٹکڑے بن جاتے ہیں حتیٰ کہ قریباً تہہ بنی ان کی مفرد اجزاء بن جاتی ہیں۔ ان لحمیہ اشیاء قابل استعذاب ہو جاتی ہیں۔ ان مفرد اجزاء کا کیمیائی نام امائنو ایسڈ ہے۔ جیسا جیسا تبدیلی واقع ہوتی جاتی ہیں۔ لحمیہ غذائیں امعاء کی دیواروں میں جذب ہوتی جاتی ہیں۔ اور اس مقام پر بظاہر ان کے دو حصے ہو جاتے ہیں۔

ایک حصہ فوراً از سر نو ترکیب پاکر خون کا لحمی جزو بن جاتا ہے۔ باقی حصہ عروق میں جذب ہو کر دور رکھ کر تا ہوا جگر میں پہنچتا ہے۔ اور وہاں پھر جگر کے فعل سے اس میں سے امونیا جزو علیحدہ کر دی جاتی ہے۔ اور امونیا کا یوریا بن کر بطور فضلہ بول کی راہ خارج کیا جاتا ہے۔

تو اس طریق سے لحمیہ غذائیہ کے نامزد جن ٹکڑے جاتے ہیں۔ اور باقی تین اجزاء اکاربین۔ ہائیڈروجن اور آکسیجن رہ جاتے ہیں۔ یہ تینوں حصہ انملکر گلائیکوجن یعنی شکر کی مرکب میں تبدیل کر دی جاتی ہیں۔ اور ذخیرہ ہو کر شکر یہ اجزاء کا کام دیتی ہیں۔

گوشت۔ اٹا دغیرہ کو اگر ایک آدھ دن رکھ چھوڑا جاوے تو طر جاتا ہے۔ اجلاس میں سے بوتلے لگتی ہے اور کئی قسم کے موذی سمیات اس میں بن جاتے ہیں۔ یہ سمیات بہر کیف بنتے ہیں۔ خواہ گوشت میں تیخرو نقصن پریٹ کے اندر واقع ہو یا پریٹ کے باہر۔ اس مصیبت سے بچنے کا انتظام بھی موجود ہے۔

لحمیات میں ایک جزو گندہک کی بھی ہوتی ہے۔ اثنائے انعام میں اس گندہک کا تیزاب بن جاتا ہے۔ اور یہ تیزاب ان موذی اور متعفن سمیات کیساتھ مل جاتا ہے۔ اور ان کی سمیت کو دور کر دیتا ہے۔ اس مرکب صورت میں یوریا کی طرح یہ بھی بول کے ہمراہ خارج کیا جاتا ہے۔ گویا لحمیہ غذاؤں کی نائٹروجن اور گندہک کے اجزادوں بول کے راہ خارج ہوتے ہیں۔

# یونانی

فلسفہ یونانی کے مطابق موجودات دو جماعتوں میں تقسیم ہو سکتی ہیں  
 اول وجود واجب الوجود ذات واحد جو موجود قائم بالذات ہے  
 اس کی ہستی کی نہایت ہے نہ انتہا۔

دوم موجودات ممکن الوجود کہلاتی ہیں جن کی ہستی کو ہستی کی چاشنی دی  
 گئی ہے۔ اور ان کا وجود عدم سے بنایا گیا ہے۔ اور آخر وہ سب نیست  
 و معدوم ہو جائیں گے۔

عالم کون و فضا جس میں ممکن الوجود موجودات کی عارضی ہستی واقع ہوئی  
 ہے۔ دائرہ قمر کے اندر محیط ہے۔

اس کا آغاز اس طور پر قیاس کیا گیا ہے کہ شروع میں اربعہ ارکان  
 چار کرہ کی صورت میں ایک دوسرے کے اندر پیدا کئے گئے تھے سب کے  
 اندر کہ خاک اس کے دھاب و ہوا اور آتش۔

جب ستاروں کی پیدائش کے بعد اجرام سماوی کی تاثیرات سے  
 اربعہ عناصر میں تلخ و نفع شروع ہوا تو حرارت آفتاب کے اثر سے پانی جذب  
 ہو ہو کر ایک رعب خاک برہنہ ہو گیا۔ اس کا نام رعب مکشوف ہے۔ مرور زمان  
 سے جب یہ حصہ ممکن حیات حیوانات ہوا ہو تو اس کا نام رعب مسکون ہوا۔  
 رعب مکشوف میں سے بنیاد صود کرتے رہے۔ اور ان سے ابر  
 باداں۔ برت۔ ثالر۔ نگرگ۔ برق و رعد بنتے رہے چونکہ آب کا خاصہ ہے  
 جم جانا۔ پانی کے متحجر ہونے سے پتھر۔ کان۔ چٹان۔ پہاڑ۔ لشیب و نزار  
 پیدا ہوئے اسی باعث سے معدنیات کو جماد کہتے ہیں۔



ابو طیبہ کا علیحدہ علیحدہ اور مفصل بیان مکرہم زوری نہیں۔ ہماری نظر سے  
کے لئے نقصانات کھانا کافی ہے کہ حیوان کی زندگی اور بقائے حیات کے لئے  
وجیز مقدم ہوتی ہیں۔ غذا اور قوی۔

غذا پر قوی طبعینہ کا عمل ہونے سے اخلاط پیدا ہوتے ہیں اور اخلاط کا  
نفع ہو کر اس کے لطیف حصہ سے ارواح اور کثیف حصہ سے اعضا و جہاں  
بجائے ہیں اور قوی اور ارواح کا عمل اعضا پر ہو کر ان سے افعال حیوانی صادر  
ہوتے ہیں۔

یونانی مصنفوں کے بیان سے یہ بات صاف طور پر نہیں کھلتی کہ روح  
طبعی بھی روح حیوانی اور روح نفسانی کی طرح طبعی غذا سے پیدا ہوتا ہے۔  
یا یہ کوئی اور چیز ہے کیونکہ روح طبعی اگر طبعی غذا کا نتیجہ پایا جاوے تو طبعی و مضم  
غذا کس طور پر ہوتا ہے۔

پھر کثیف مضم و طبعی غذا کے مختلف مراحل مفصل ذیل طریق پر طے ہوتے ہیں۔  
غذا کی تعریف یہ ہے۔ ان الغذاء هو الجسم الذی من شأنه  
ان یصیر جزء من بدن الانسان۔

### مضم اول

اذا واد الغذاء على المعدة استحالة فيها الى جوهر شبيه  
بماء الكشك الثخين الذی یسمى کیلو ساء۔

پہلا مضم معدہ میں ہوتا ہے اور غذا در حصوں میں تقسیم ہو جاتی ہے  
غذا کا خلاصہ کیلو س کہلاتا ہے اور باقی فضلہ ہوتا ہے جو براہ کی  
صورت اختیار کر کے امعاء کی راہ خارج کر دیا جاتا ہے۔

### مضم دوم



دوسرے طبع کا مقام جگر ہے۔

جگر میں روح طبعی ہے جس کے خادم چار قویٰ باضمہ۔ جاذبیہ۔ ماسک۔ موانعہ ہوتے ہیں۔ ان قوی کے عمل سے اخلاط بنتے ہیں۔ اسی عمل کا نام دوسرا طبع ہے۔

اخلاط بن جائیے بعد بھی ان قوی کا عمل اجزاء غذا پر ہوتا رہتا ہے ان قوی کو یہ ہیئت مجموعی غاذیہ یا مغیر الاصلہ کہا جاتا ہے۔ جس کے سبب سے نفخ واقع ہو کر غذا کو ہیئت اعضا قبول کرنے کے لئے اور بھی زیادہ تیار دیا جاتا ہے۔

وینجذت الصافی منہ الی الکبد من طریق العروق المسماة بها ساریقاو ینطبخ فی الکبد لیسٹی کیلوسا۔

کیلوس محدہ میں سے عروق ماساریقا کی راہ جذب ہو کر جگر میں جاتا ہے اور وہاں پردہ و سولطخ ہونے کے بعد اس کا خلاصہ اخلاط بنجاتا ہے اور فضلہ بصورت اول عروق طالعین کی راہ گردہ میں پھیلا جاتا ہے۔ جہاں سے وہ خارج ہو جاتا ہے۔ خلط کی تعریف یہ ہے۔ الخلط جسم رطب سیال، یتنجیل الیہ غذا اذلا۔ اخلاط کو رطوبت اولے بھی کہتے ہیں۔

خلطیں چار ہوتی ہیں اور وہ اس طرح بنتی ہیں۔ کہ یحصل منہ شئ و یتحول و شئ کالرسوب وقد یکون معبأ شئ محترق وافرط الطبع و شئ فح اذا قصر الطبع۔ والرغوة الصفراء الطبعہ۔ والمحترق لطبعہ صفراء غیر طبعہ۔ وکنبعہ سوداء و غیر طبعہ والشئ فح هو البلمغ۔ اخلاط چار ہوتے ہیں۔

اول۔ الدم

مزاج گرم تر۔ دلیل۔ جب خون بدن میں زیادہ ہوتا ہے تو حرارت اور رطوبت غالب ہوتی ہے۔ اور دوسری بیماریاں بھی گرم تر ہوتی ہیں۔ اور سرد خشک ادویہ سے علاج پذیر ہوتے ہیں۔ یہ غلط گرم تر ماکولات و مشروبات بھی اور گرم تر موسموں اور عالم مٹوں میں زیادہ ضرور کرنی ہے۔

فائدہ۔ خون سے تغذیہ بدن ہوتا ہے۔  
دوم۔ البلفم۔

مزاج بارود۔ رطب۔ دلیل اس غلطی کے غلبہ سے سرد تر بیماریاں پیدا ہوتی ہیں جن کا علاج گرم خشک ادویہ سے ہوتا ہے۔  
یعنی بیماریاں۔ سرد تر مزاج والے آدمیوں کو سرد تر اخذیہ سے اور سرد تر موسموں میں ہوتے ہیں۔

فائدہ (۱) بدل مائع خن

(۲) اعضا اور مفاصل کو نرم اور تر رکھتا ہے۔

(۳) تغذیہ دماغ و تناسل۔

(۴) خون کو لزج کرتا ہے۔

سوم۔ الصفر

مزاج حار۔ یا بس۔ دلیل۔ جب صفر لقمے یا اسہال میں نکلتا ہے۔  
تو سوزش اور جلن پیدا کرتا ہے۔ صفر ان ہی امراض میں ہمیشہ گرم خشک ہوتے ہیں۔ اور اس کا علاج سرد تر ادویہ سے ہوتا ہے۔

فائدہ (۱) تلطیف خون۔

(۲) تغذیہ ریہ و دیگر اعضا لطیف۔

(۳) حدت و لزوع پیدا کر کے امعاء کو اخراج برائے کے لئے خبردار کرتا ہے۔

صفرا جگر میں سے پیدا ہو کر مزارہ میں جا کر خراشہ ہوتا ہے۔

چهارم السوداء۔

مزاج باسودیا بسودیل۔ سودا سرد و خشک غذا سے اور سرد

خشک آب و ہوا میں زیادہ طلبہ کرتا ہے۔ سوداوی ہمارے ہمیشہ سرد و خشک ہوتے ہیں اور گرم ترادویہ سے علاج پذیر ہوتے ہیں۔

فائدہ (۱) خون کو غلیظ و متین بنانا

(۲) تختہ عظام و غضارعت در باط

(۳) سودا جگر میں تیار ہو کر اس منفذ کی راہ جو بین ہگمہ و

طحال ملحق ہے گزر کر طحال میں ذخیرہ ہوتا ہے اور عند الحاجت تھوڑا تھوڑا منفذ بین طحال و معدہ کی راہ خم معدہ کے اوپر گر کر ترش اور سیلا ہونے کے سبب سے وہاں پر لزوع و دھندہ پیدا کر کے بھوک لگا تا ہے۔

مفصلہ بالا چار غلطیں طبعی کہلاتی ہیں۔ اس کے علاوہ غیر طبعی غلطیں بھی

پیدا ہو جاتی ہیں جن کا ذکر حیات میں کیا گیا ہے۔

ہضم سوم

تیسرے ہضم عروق میں واقع ہوتا ہے

افلاطون عروق میں داخل ہو کر رفتہ رفتہ اور جزوی جزوی طور پر اعضا کی

ضرورت کے مطابق انشعاب پاتی رہتی ہیں اور ان سے رطوبت ثانیہ بنتی رہتی ہے۔

رطوبت ثانیہ کا فضول حصہ چرک و سخی اور عرق کی صورت اختیار کر کے

خارج کر دیا جاتا ہے۔

اس کا خلاصہ جسکے اندر تغذیہ کا سامان موجود ہوتا ہے اور جو محتاج طبع

اعضار ہے اس میں سے ایک حصہ عروق کے اندر رہ جاتا ہے اور ایک حصہ  
اعضار کے اندر داخل ہو جاتا ہے۔

رطوبات اور غلظت سے رطوبات ثانیہ کا بننا بھی قوتِ فانیہ کے عمل سے ہوتا  
ہے جس کا فعل اخلاط پر جگہ میں شروع ہوا تھا۔

مضمم چہارم

چوتھے مضمم کا مقام اعضا ہے

رطوبات ثانیہ جب اعضا میں داخل ہوتے ہیں تو اس کے تین حصے

ہو جاتے ہیں۔

ایک حصہ اعضا کے ارد گرد شرح کرتا رہتا ہے جسے ان کا نشوونما ہوتا  
ہے۔ اور اعضا کا طول عرض و عمق بڑھتا ہے۔

یہ قوی نامیہ کا عمل ہے۔ فی التی تزید فی اقطار الجسم علی السبب

الطبی یسلم تمام نشو

دوسرا حصہ اعضا کی شکل و ہیئت اختیار کر کے جزو اعضا بن جاتا ہے۔

یعنی قوتِ مسورہ کا ہے۔ فی التی یصل عنہا تخطيط الاعضاء و تکلیف

و نسبی مغیرۃ الثانیہ

تیسرے حصے التیام و المضائق اعضا ہوتا ہے۔

مضمم دوم، سوم و چہارم کے ماحصل کا نام کمیوس ہے۔

مضمم پنجم

پانچویں مضمم کا مقام قلب ہے۔

مضمم پنجم کو المبا ئے یونان نے علیحدہ طور پر بیان نہیں کیا۔ مگر

معلوم ہوتا ہے کہ جب خون قدر میں پہنچتا ہے تو اس پر حرارت غریزی

کا عمل ہو کر ہمیں پانچواں طبع واقع ہوتا ہے جس کے خلاصہ سے روح پیدا ہوتا ہے۔  
 روح درحقیقت ایک ہے جب روح کا اظہار حرکات و افعال قلب  
 میں ہوتا ہے تو اسے روح حیوانی کہتے ہیں۔ اور جب روح کا عمل ماغ  
 و اعصاب پر ہوتا ہے تو اسی کا نام روح نفسانی ہو جاتا ہے علیٰ ہذا القیاس  
 جگر میں وہی روح روح طبعی کہلاتا ہے۔ مضم غدا کے مختلف مدارج کو  
 ذیل کی صورت میں دکھا سکتے ہیں۔

معدہ کبد عروق اعضا قلب

ماغہ - مایہ - پائیدہ - جاذبہ - دفعہ - غائیہ - روح طبعی - مصلوہ - عاذیہ - مایہ مولدہ - مصلوہ - حرارت غریزی

خلاصہ کیلوں اختلاط رطوبت ثانیہ دخل عروق - روح حیوانی طبعی  
 غذاء داخل اعضا انجیل  
 فضلہ براز بول چرک و سرخ عرق

مضم اول مضم دوم مضم سوم مضم چارم مضم پنجم

## آلات انضمام کی تشریح

آلات انضمام کو یہ نسبت مجموعی اگر دیکھا جائے تو ایک لمبی سی نالی ہے جو منہ سے شروع ہو کر منبر میں ختم ہوتی ہے۔ یہ نالی کمیں موٹی کمیں تپتی ہو جاتی ہے اور یہ اختلاف اس غرض سے رکھا گیا ہے کہ جس مقام میں غذا کو زیادہ دیر ٹھہرنا منظور ہوتا ہے وہاں پر جوش کی طرح نالی کو فراخ بنا دیا گیا ہے اور جہاں پر اس قسم کی ضرورت نہیں ہوتی وہاں پر یہ نالی تنگ کر دی گئی ہے۔

اس نالی کا طول اوسطاً ۲۵-۳۰ فٹ ہوتا ہے۔

چونکہ اس قدر طویل چیز کو شکم کے تنگ جوف کے اندر بند کرنا منظور تھا۔ اسکو بیچ دربیچ بنا دیا گیا ہے اور تاکہ آپس میں الجھ کر یا کاٹھنیں بند نہ کر سکتے ہوں۔ اس کے مختلف حصوں کو احتیاط اور دراندیشی کیساتھ پٹ شکم سے باندھ دیا گیا ہے۔

تشریح والوں نے سہولت بیان کی غرض سے اس نالی کے مختلف حصوں کے الگ الگ نام رکھے ہیں۔

(۱) پہلا حصہ منہ ہے

جوف وہاں کے دونوں طرف رخسارہ۔ سامنے دولب۔ پیچھے لہاۃ۔ اور اوپر تالو ہوتا ہے۔ فرش عضلات کا بنا یا گیا ہے۔ بیچ میں دانقوں کی دو قطاریں ہیں۔ اور درمیان میں رہبان ہوتی ہے۔

منہ کے اندر کئی غذاؤں کی نالیاں کھلتی ہیں جنکے ذریعہ لعاب دہن غذا میں شامل ہو کر اسکو نرم یلین اور نلکے جافیکے قابل بنا دیتا ہے اور غذا کے شکر کی اجزاء میں کمیاد کی تبدیلیاں پیدا کر دیتا ہے۔

دانتوں میں اسپکرا اور عصاب و من کیسیا قلمہ نرم ہو کر نکلنے کا قلمہ بن جاتا ہے جب اطراف اور فرش کے سکڑنے سے جوف دہان تنگ ہو جاتا ہے اسکے ساتھ زبان پیچھے کی طرف حرکت کرتی ہے تو اس طریق سے قلمہ پھسک کر حلق میں آتا جاتا ہے (۲) حلق کی شکل پچینتھ (پیک) کے ہوتی ہے۔ یہ ایک عضلاتی تھیلہ ہے جو کھوپری کے پیچھے سے لٹکا دیا گیا ہے حلق کا کام فقط قلمہ کو دہان میں سے لے کر مری کے اندر داخل کر دینا ہے۔

(۳) مری حلق سے شروع ہو کر معده میں ختم ہوتی ہے اس کا طول ۱۰-۱۲ انچ اور پنا ۲ ۱/۲ انچ ہوتا ہے۔ اس تنگ تانی کے اطراف کو گردن میں شریان و رید اور اعصاب ہوتے ہیں۔ قصائے صدر میں اس کے سامنے قصبۃ الریہ محراب اور طرہ شفاف و قلب واقع ہوتا ہے۔

مری فقط غذا کا راہ گزر ہے۔ اس کے اندر اندھا می تبدیلی کوئی واقع نہیں ہوتی۔

(۴) معدہ

اس مقام پر نالی کو فراخ کر کے حوض بنا دیا گیا ہے جس کے اندر تین چار گھنٹہ تک غذا جمع رہ سکتی ہے۔

معدہ کے دو حصے بیان کیے جاتے ہیں۔ ایک قلبی حصہ یا پنیندہ جو بائیں طرف ہوتا ہے۔ یہ حصہ بائیں اندام کے پیچھے رہتا ہے اور ناک دل کے پیچھے پیچھے پانچویں پسلی تک چلا جاتا ہے۔

دوسرا معائی حصہ تنگ در لمبا ہوتا ہے جو جگر اور مرارہ کے قریب واقع ہے۔

معدہ میں دو خم ہوتے ہیں چھوٹا خم اوپری جانب جگر کیساتھ مماس ہوتا

ہے شے والا خم پڑا ہوتا ہے اور ناک و خم معدہ کے درمیان واقع ہوتا ہے۔  
معدہ میں سے ترش جلوت خارج ہوتی ہے جس کا انہضامی جس کلمہ غذا کو  
پر ہوتا ہے مگر شکریہ در پیر بہ غذا کو ہر اس کا کچھ اثر نہیں ہوتا۔

### ۵۔ اعمار

امعار کی حوالہ لیا جاتی ہے ۲ یا ۳ فٹ ہوتی ہے ہر ماہ کی شروع کا شمار ۶۰-۷۰  
فٹ لیا۔ ترک اور بار ایک ہوتا ہے اس لئے اس کو ۱۰۰ اعمار دقیق یا ۱۰۰ فٹ  
باقی ۵-۶ فٹ حصہ کشادہ اور توانا ہوتا ہے۔ اس لئے اس کو اعمار غلیظ  
یا کشادہ انٹریاں کہتے ہیں۔

امعار دقیق تین حصہ میں تقسیم کیا گیا ہے۔

پہلے حصہ کو اثنی عشرہ کہتے ہیں۔ اس لئے کہ اس کی لمبائی بارہ انگلی کے  
برابر ہوتی ہے۔ اثنی عشرہ معدہ سے شروع ہوتا ہے اور چھابی خم کھا کر بائیں طرف  
کو جاتا ہے خم کے اندر بلبلہ نظر رہتا ہے۔ اثنی عشرہ میں مرارہ اور بلبلہ کی لیاں  
آکر داخل ہوتی ہیں۔ دہنی طرف اثنی عشرہ گریہ کے ساتھ مٹا ہوتا ہے اور  
اسکے پیچھے کی طرف دریر گریہ۔ اجوت اسٹیل اور فطرات پشت اعصاب کچھ ہیں  
جہاں پر اثنی عشرہ قائم ہوتا ہے وہاں سے اعمار دقیق کا دور شروع ہوتا  
ہے جس کا نام صائم یا وردہ دار ہے۔ اس لئے کہ غذا دقیق ہونے کے سبب سے  
جلد جگہ گزر جاتی ہے۔ اور اس کا ہمیشہ خالی رہتی ہے۔

تیسرے حصہ کو غیف یا پچھا کہتے ہیں۔ غیف اور صائم ایک بلبلہ رباطی  
پردہ کے ذریعہ پشت شکم کیساتھ باندھ کر مربوط ہوتے ہیں یہ پردہ بلبلہ اثنی عشرہ  
کے پیچ میں سے شروع ہوتا ہے اور برابر رہنے پڑتا آتا ہے۔ اس پردہ  
کے اندر سے عروق و شریانیں اعمار کے اندر داخل ہوتے ہیں۔



چھوٹی اور بڑی آنت دہنے پیر و میں ملتی ہیں۔ اس مقام پر ایک مصراع لگایا گیا ہے تاکہ فضلہ بڑے امعاء میں سے چھوٹے امعاء میں واپس نہ چلا جائے امعاء غلیظہ کے چھ حصے بیان کئے جاتے ہیں۔

پہلے حصے کو اعور یا اندھی انٹری کہتے ہیں۔ یہ نہایت ہی فراخ حصہ ہوتا ہے۔ کیونکہ امعاء یہاں پر دفعۃً خم کھا کر اوپر کا رخ لیتی ہے اور فضلہ کے اندر گرداب کی طرح جکر پیدا ہوتا ہے۔ اعور کے نیچے کی طرف ایک دم کی طرح تنگ نالی نکلی ہوئی ہے اسکو اپن ٹنگس کہتے ہیں۔

اپنڈیکس ۶۔ یا ۸ انچ طویل ہوتی ہے اور اسکی تجویف بہت تنگ ہوتی ہے گاہ گاہ نقل کا ذرہ اس کے اندر داخل ہو کر اسکو متورم کر دیتا ہے۔

اعور دہنے پیر و میں رہتا ہے جہاں سے امعاء اوپر کا رخ لیتی ہے اور دہنے پہلو میں گردہ کے سامنے ہوتی ہوئی جگر کے نیچے سطح تک جاتی ہے وہاں سے پھر خم کھا کر ترچھے رخ کو معدہ کے پیچھے پیچھے اور کسی قدر نیچے ہوتی ہوئی بائیں طرف کو طحال تک چلی جاتی ہے اور وہاں پر ایک اور خم کھا کر نیچے کا رخ لیتی ہے اور بائیں پہلو میں گردہ کے سامنے مواتے ہوئے پیر و تک اتر جاتی ہے۔ بائیں پیر و میں کنڈل کی شکل خمیدہ ہو کر وسطی رخ لیتی ہیں اور حوض الورك میں داخل ہو کر سیدھی نیچے کی طرف مثانہ کے موڑ میں گزر کر مبر زمین ختم ہو جاتی ہے۔

اس کے خمیدہ حصے کا نام جو دہنے پیر و سے بائیں پیر و تک ہے قولون ہے قولون کا پہلا حصہ جو اعور سے خم جگر تک ہے قولون قاعدہ کہلاتا ہے دوسرا حصہ خم جگر سے خم طحال تک نفی یا ترچھا قولون ہے تیسرا حصہ خم طحال سے بائیں پیر و تک قولون نازلی کے نام سے موسوم ہے۔ اور بائیں پیر و والا خم دار حصہ قولون التوائی ہے۔ باقی امعاء کو مستقیم کہتے ہیں۔

(۶) غدود

ہضم غذا ان کیمیاوی تبدیلیوں کا نام ہے۔ جو غذا کے اندر رطوبات کے عمل سے واقع ہوتی ہیں۔ رطوبتیں غدودوں میں بنتی ہیں۔ جو غدود چھوٹے چھوٹے ہیں وہ انضامی نالی کے اندر واقع ہیں اور جو بڑے بڑے ہیں ان کو نالی کے باہر رکھا گیا ہے تاکہ ان کی ضخامت نالی کی تجویف کو مسدود نہ کر دے۔

افحالی لحاظ سے غدود تین قسم کے ہوتے ہیں۔

(۱) لعابدار۔ اس قسم کے غدودوں میں سے ایک لیسدار رطوبت نکلتی رہتی ہے جس کے سطح امعاء و نرم اور کپنی رہتی ہے۔ اور غذا نرم اور ملین ہو کر نالی میں سے آسانی سے گزر سکتی ہیں۔

لعابدار غدود انضامی نالی کے تمام حصوں میں منہ سے لیکر مبرز تک پائی جاتی ہیں۔

(۲) انضامی غدود۔ ان غدودوں میں وہ رطوبات نکلتی ہیں جن کے فضل سے غذا ہضم ہوتی ہے لیکن انضامی غدود انضامی نالی کے اندر واقع ہیں اور بعض باہر۔

اندرونی غدود چھوٹی چھوٹی گڑھوں کی صورت میں معدہ اور امعاء غلیظ میں واقع ہوتی ہیں۔ بیرونی یا خارجی غدود انضامی نالی کے باہر واقع ہیں۔ ان غدود میں سے رطوبت پیدا ہو کر چھوٹی چھوٹی نالیوں کے ذریعہ انضامی نالی میں داخل ہوتی ہے۔ اور وہاں پر غذا کے ساتھ مل کر کیمیاوی تبدیلیاں پیدا کر دیتی ہے۔

(۲) بیرونی غدود۔ لعاب دہن بنانے کے غدود تین جڑے ہیں۔

ایک جوڑے کا نام پیرنڈ گکٹیڈ ہے جو کان اور عظم الفک کے درمیان ہوتا ہے۔ اس کی تالی دوسرے کے دوسرے مولر دانت کے مقابل آکر منہ میں کھلتی ہیں۔

دوسرا جوڑا نذر دتخت الفک ہے اس کی تالی فشرش زبان میں زبان کے نیچے واقع ہے۔ اور اس کی کئی تالیاں اس پردہ کے جانبیں کھلتی ہیں۔ جو تخت زبان لگا ہوا ہے۔

رب، بلبہ۔ یہ غدود ۶ یا ۸ پنج لبائی میں ہوتا ہے۔ اس کا رنگ زرد گلابی مائل ہوتا ہے۔ معدہ کے نیچے اور معاشی عشرہ کے خم کے اندر واقع ہوا ہے۔

سہولت بیان کے لئے بلبہ کے تین حصے بیان کئے جاتے ہیں۔  
۱، دم جو طحال کیساتھ تماس ہوتی ہے۔

۲، جسم جس کے بالائی رخ شریان طحال جاتی ہے اور نیچے کے رخ اس کے اور اشنی عشرہ کے درمیان میں شریان امعاء دقیق رباط کے اندر ملفوف رہتی ہے۔

۳، بلبہ کا سر یا اشنی عشرہ کے مقعر کے اندر ہوتا ہے۔ اسی مقام پر بلبہ کی تالی لٹک کر صفراوی تالی کے ہمراہ اشنی عشرہ میں گرتی ہے۔

ج جگر کا وزن ۳۴ گرام پونڈ ہوتا ہے اور اس کا رنگ سیاہی مائل سرخ ہوتا ہے۔ جگر کے اوپر کی سطح محدب اور دایا فرام کیساتھ سرسبز تماس رہتی ہے۔ مگر ان دونوں کے درمیان بار لیٹون کا بروہ ہوتا ہے۔

نیچے کی سطح مقعر ہے اور معدہ اشنی عشرہ مزاحہ سوپر ارشیل کیپسول اور دہنا گروہ اور قولون کے ساتھ تماس رہتی ہے۔ اس سطح میں ایک شکاف

ہوتا ہے جسکو باب جگر کہتے ہیں اسکے علاوہ اور کئی تنگناک بھی ہیں جگے ذریعہ سے تشبیح دلوں سے جگر کے کئی حصے بنا دئے ہیں۔ ان حصوں کو زوائد کہتے ہیں باب جگر سے زیادہ نہیں گویں داخل ہوتی ہوئی دکھائی دیتی ہیں۔

اول ورید باب۔ معدہ اور امعاء میں خوراک دورہ کرنے کے بعد اس ورید کی راہ جگر میں جاتا ہے اور تغذیہ کا سامان حمل کر کے طبع کے لئے وہاں لیجاتا ہے۔

دوم شریان کبدی۔ یہ شریان اور طبعی کی شاخ ہے اور نفس جگر کو تغذیہ کا سامان انہی کے ذریعہ پہنچاتا ہے۔

سوم صفرا کی نالی۔ صفرا جگر میں سے ہر وقت خارج ہوتا رہتا ہے۔ مگر چونکہ ہر وقت اس کے خرچ کی ضرورت نہیں ہوتی۔ اس لئے جگر میں سے نکالکر ایک کیسہ میں جمع ہوتا رہتا ہے۔ اس کیسہ کا نام مزارہ ہے جگر کی صفراوی نالی اور مزارہ کی نالی ملحق ہو کر دو کچھ دور جا کر اثنی عشرہ میں داخل ہو جاتی ہے۔

جگر کی موخر سطح مری سے تماس ہوتی ہے اور اس میں اجوف اسفل بھی ہو کر گزر رہا ہے جس مقام پر اجوف جگر کیساتھ ملاقات کرتا ہے۔ اس مقام پر جگر میں سے دو وریدیں نکالکر اجوف میں داخل ہو جاتے ہیں۔ یہ وریدیں نفس جگر میں سے کشیف خون لاتی ہیں۔ ان کا نام ورید کبدی ہے۔ گویا جگر کے اندر دو راستوں سے خون داخل ہوتا ہے۔

ایک ورید باب سے برائے طبع غذا و دوسرا شریان کبد سے برائے تغذیہ نفس جگر اور ایک راستہ سے خارج ہوتا ہے یعنی ورید کبد سے۔

جگر چونکہ بڑا وزن دار غدود ہے۔ اس لئے نہایت مضبوط طور پر اسکو مربوط کیا گیا ہے۔

درہ) انجذابی غدود۔

ان غدود کے ذریعہ غذا کی مضم شدہ اجزا جذب ہوتے ہیں۔  
یہ غدود زیادہ تر امعاء و فقیق میں ہوتے ہیں اور کم تعداد میں امعاء غلیظہ  
میں بھی پائے جاتے ہیں۔ امعاء و فقیق کی اندرونی سطح میں سلوس ڈالدری گئی  
میں جس کے ذریعہ سے جوف امعاء کے اندر چھوٹی چھوٹی بلندیاں بن جاتی  
ہیں ان بلند یوں کی چوٹیوں پر انجذابی غدود واقع ہوئے ہیں تاکہ جب غذا  
چوٹیوں کے ساتھ ملاقات کرتے ہیں تو اس میں سے تحلیل شدہ غذاؤں کے  
اجزا جذب ہو جاتے ہیں۔

نوٹ: حکماء نے جگر کو عضورئیں معدن روح طبعی اور منبت اور درہ قرار دیا ہے۔ کیلوس معدن  
میں بن کر عروق ساریقا کی راہ جگر میں جاتا ہے اور وہاں اس کا خون بن جاتا ہے جگر کی تشریح کے بارے میں  
یوں لکھا ہے:۔ دارقصر اور گریٹ کہیں باب گویند بعضا ناں و مقامی جگر پر لگندہ شدہ است  
بعضے پیریں ہما مدہ و بعدہ و امعاء پرستہ و اس شعبہ تخریب ہما ساریقا سی شدہ و الدت جذب قدر آہستہ  
و غذا از معدنہ و امعاء پر عروق مجذب شدہ در گما مستبطنہ کہ در جرم جگر منفرق است درمی آید چنانکہ گئی  
اور کیلوس طہا ہما جگر ملاقات می افتد تاکہ در جگر فراخ است ہجو معدہ کیلوس در مے جمع شود و مثل  
نشر جگر از صفوت کیلوس چوں تشریب اسفنج است آب را۔

از جگر جگر گے رستہ بہت کہ آنرا خون گوئند بعضے اشعبا و در نفس جگر منفرق است مابقی ہریوں  
سرآمدہ و دوشاخ شدہ است بانفل یں منفرق شدہ است کیلوس کہ در جگر خون می شود از بن شاخ  
درہ بدن نفوذ میکند و بن جوفی اصل آردہ است از اہل دوشاخ و سے کہ در کراختہ دوشاخ و دیگر آردہ  
است اسبوسے کلینین ہوت بہت مدلت آب ایں دوشاخ و طالحین ریتل دین گوئند و اندر صاحب مقرر کہ  
بالکے باب واقع است متغذی است لبوئے درہ بہت اندفاع صفا کہ لنگ خون است! و ہم  
الصاب مقرر متغذی دیگر است بسو پھر بہت انحرالج سودا کہ در دے خون است۔ ایضاً در جگر رگے  
بل سیدہ است بہت نادرہ استفادہ و گرہمے برا تہ کہ اوں رگ اہل بہتہ است و جگر  
چو بہتہ دہر حال کہ باشد بیک تنگی دل با جگر ہوا سطا یں رگ است۔

## آلات انضمام کی ساخت و ترکیب

انضمامی نالی ہی دوسری نالیوں کے نمونہ پر بنائی گئی ہے یعنی اس کی ترکیب میں اسی قسم کے اجزاء استعمال کی گئی ہیں لیکن ضرورت کے مطابق ان میں کمی بیشی ہونے سے کمیں کمیں جزوی فرق ہو گیا ہے۔ سب سے باہر مضبوطی کی غرض سے ایک سخت پردہ لگا دیا گیا ہے اور چونکہ اعمار ہر وقت حرکت کرتی اور آپس میں رگڑ کھاتی رہتی ہیں ان کی خارجی سطح پر ایک قسم کی آبدار چھلی محفوظ کی گئی ہے جس کا فائدہ یہ ہے کہ اس میں سے ایک قسم کی نرم اور ملین رطوبت ہر وقت نکلتی رہتی ہے جو نراش اور آپس میں رگڑ کھانے سے اعمار کو محفوظ رکھتی ہے۔ انضمامی نالی کا دوسرا پردہ عضلاتی ہے۔ اعمار کی عضلات غیر مادی ہیں اور ان کے ریشے طولاً و عرضاً اس طور سے ربط و پیوست کئے گئے ہیں کہ انکے انقباض اور انبساط سے اعمار کا طول و عرض کم و بیش ہو کر ان میں دودی حرکت پیدا ہو جاتی ہے۔ معده کے مقام پر نالی کے پھیل جانے سے یہ ریشے طے سے تر چھوٹ جاتے ہیں۔ در نہ انکی ساخت ایک ہی اصول پر ہے۔ اعمار غلیظ میں طولانی ریشہ منع ہو کر تین بند بن جاتے ہیں۔

عضلاتی پردہ کا اندر کی رخ ایک سفنجی متخلل طبق ہے جس کے اندر اکثر ٹرائین اور وہ اور اعصاب شاخ در شاخ ہوتے ہیں اور عروق جاذب بھی اسی طبق میں پائی جاتی ہیں سب سے اندر کی جانب صاف چمکدار غشا ہوتے ہیں جس کے اندر فردوں کو جا دیا گیا ہے۔ بیسٹ بجائے ہمارے ہونے کے مطوی اور چھوٹا دیا گیا ہی خصوصاً اعمار خستہ ہیں۔

اس سے غرض یہ رکھی گئی ہے کہ ایک تو اس حکمت سے اعمار کو اندر سے

سطح کو بغرض انجذاب بہت وسیع کر دیا گیا ہے۔ دوم معاصر دقیق کے اندر غذا رقیق اور نرم ہوتی ہے اگر امعاء کی تجوہیت سطح اور ہموار ہوتی تو غذا امعاء میں بہت جلد گزر کر نکال جاتے اور تغذیہ کے جذب ہونے کا موقع نہ ملتا۔ ان سلوٹوں کے ذریعہ غذا کے رگڈر میں رکاوٹیں بنا دی گئی ہیں تاکہ غذا انڈر ٹر میں دیر لگے جن حیوانات کی غذاؤں میں تغذیہ کا مادہ بہت کم ہوتا ہے۔ ان کو اس قسم کا انتظام کی خاص طور پر ضرورت ہوتی ہے یہی وجہ ہے کہ نباتات پر گور کر موائے حیوانات چرند کے امعاء نہ صرف طویل ہوتے ہیں بلکہ امعاء کی اندرونی سطح نہایت پیچیدہ اور بلند ہوتی ہے۔

جن مقامات میں انجذاب تغذیہ نہیں ہوتا یا جہاں پر غذا ثقیل اور عقیقہ ہو جاتی ہے۔ وہاں پر اس قسم کا انتظام نہیں رکھا گیا۔ مثلاً مری۔ معدہ اور امعاء غلیظ ہیں۔

خود دوں کی ساخت اور ترکیب بھی ایک ہی اصول پر بنائی گئی ہے۔

خود دوں کی تعمیر میں پانچ چیزیں استعمال کی گئی ہیں۔

اول۔ بشریان جس کے ذریعہ خون خود دوں کے اندر آتا ہے اور اسے رطوبت

بنانے کا سامان خود دوں کو ملتا ہے۔

دوم۔ درید جس کے ذریعہ خون خود دوں سے واپس جاتا ہے۔

سوم۔ سیل۔ یا کبھی۔ یہ خوردبینی نقاط ہیں جو بشریان اور سیل دوں کے

اتصال پر واقع ہوتے ہیں اور بشریانی خون میں سے اجزائے رطوبت کو اخذ

کر لیتے ہیں۔

چہارم۔ ایک نالی ہوتی ہے جس کے اندر رطوبت تیار ہو کر فاسج کر دی جاتی

ہے۔ گویا سل کے ایک پہلو میں خون کی رگیں ہوتی ہیں اور دوسرے پہلو میں

اخراج رطوبت کی نالی ہوتی ہے۔

پتھم اعصاب جن کے ذریعہ سے کیسوں کو اپنا اپنا فعل کرنے کی تحریک ملتی ہے۔ اور نیز شریالوں میں قبض و لہط ہو کر غدد کے اندر خون کی مقدار کم و بیش کر دی جاتی ہے۔

غدد کا کبیہ خون میں سے رطوبت کا سامان نکال کر اپنے جسم میں جمع کر لیتا ہے جب اعصاب کے ذریعہ اسکو اطلاع ملتی ہے کہ رطوبت کی ضرورت ہے تو فوراً اسکو نکال کر نالیوں میں خارج کر دیتا ہے۔

مفصلہ بالا اصول کلی ہے غددوں میں جو اختلاف پایا جاتا ہے وہ بخیر و فرق ہوتا ہے۔

## انہضامی سطومتوں کا بیان

### لعاب دہن

لعاب دہن ذائقہ میں شعلہ ہوتا ہے اسی لئے ترشی کی موجودگی سے لعاب دہن کو انیمیاوی فعل حاصل ہو جاتا ہے۔ کچی اور تانچتہ ٹھکر یا اجزا پلاس کا عمل ایسا کہ اس اور سر بیج نہیں ہوتا جتنا پختہ غذاؤں پر ہوتا ہے۔

لعاب دہن کا ثقل ۱۰۰۳ ہوتا ہے اس میں پوٹیمیم، سوڈا اور چونہ کے اجزاء اور کایا نکا ایسڈ ہوتے ہیں۔ اس کے کارآمد اجزاء اہل میں دو ہوتے ہیں ایک تو لیسار لعاب ہوتا ہے جو قلنا کو درم اور ملین بنا کر نگلنے کے قابل بنادیتا ہے۔ دوسری چیز کا نام ٹائلین ہے۔ اس جزو سے ٹھکر یہ اجزائیں



کیمیائی تبدیلیاں واقع ہوتی ہیں۔ معلوم ہوتا ہے کہ ان تبدیلیوں کے کئی علاج ہوتے ہیں۔ اور چونکہ غذا منہ کے اندر بہت تھوڑی دیر ٹھہرتی ہے۔ یہ تبدیلیاں عام طور پر مکمل رہ جاتی ہیں۔ ہر ایک عدد میں دو قسم کے اعضا ہوتے ہیں اول دماغی اعصاب جنکی تحریک سے لعاب دہن کثرت سے پیدا ہوتا ہے لیکن پتلا ہوتا ہے۔ دوسرے اعصاب ہپٹیک یعنی ہمدردی کے اعصاب ہیں جن کے اثر سے لعاب دہن کی مقدار کم ہو جاتی ہے۔ مگر جو کچھ لعاب نکلتا ہے وہ گاڑھا ہوتا ہے۔ لعاب دہن پر دوسرے اعصاب کا بھی اثر پڑتا ہے۔ چنانچہ شامہ اور ذائقہ کا بہت بڑا تعلق ہوتا ہے اور نیز عمدہ غذا دیکھنے اور اس کا ذکاؤ کا زہن سے بھی منہ میں پانی بھرا یا کرتا ہے۔

غذا کی کیفیت پر بھی لعاب دہن کا انحصار ہوتا ہے مثلاً کھٹی اور میٹھی اشیاء کے کھانے سے لعاب زیادہ پیدا ہوتا ہے اور خشک اور سخت چیزوں سے کم نکلتا ہے۔

لعاب دہن کے فوائد یہ ہیں۔

۱، غذا کے بعض جزا لعاب دہن کے ذریعہ سے حل ہو جاتے ہیں۔

۲، غذا نرم اور لطیف ہو جاتی ہے۔ تاکہ اچھی طرح نگلی جاسکے اور اس کا ذائقہ چکھا جاسکے۔

۳، ایسا در چیز میں لپیٹ کر لقمہ آسانی کے ساتھ نگلا جاتا ہے۔

۴، شکر یہ غذاؤں میں انضمامی تبدیلیاں واقع ہوتی ہیں۔

رطوبت معدہ

دیکھنے میں رطوبت معدہ ایک صاف شفاف عرق ہوتا ہے جو ذائقہ میں ترش ہوتا ہے۔ اس میں سے ایک خاص قسم کی لہو آتی ہے۔

رطوبت معدہ کا نقل ۱۰۰۲ یا ۱۰۰۳ ہوتا ہے اور اس کی کیمیائی ترکیب میں پانی نمک اور پوسٹین کے علاوہ تین انضمامی اجزاء پائے جاتے ہیں۔  
 ۱) نمک کا تیزاب اس کی مقدار ۳۲ فیصدی نمک ہوتی ہے۔

ہمارے بدن کے کل اجزاء اور رطوبتیں شور ہوتی ہیں تو تعجب معلوم ہوتا ہے کہ معدہ میں ترشی کہاں سے آجاتی ہے چنانچہ اسکے بارہ میں بہت رائے زنی کی گئی ہے مگر اس میں شک نہیں معلوم ہوتا کہ ترشی کا ماخذ ہمارا غذائی نمک ہے۔ اس کا ثبوت یہ ہے کہ اگر قدر کے اندر نمک کی مقدار کم کر دی جائے۔ تو ترشی کی مقدار بھی کم ہو جاتی ہے۔ دوم اگر معمولی نمک کی جگہ پوسٹیم پوڈاٹڈ یا پوسٹیم ہڈاٹڈ لگائیں تو نمک کے تیزاب کی جگہ میں ہڈاٹڈ برومک ایسڈ اور ہڈاٹڈ یا ڈک ایسڈ پیدا ہو جاتا ہے۔

نمک کے تیزاب کے علاوہ دوسری قسم کی ترشیاں بھی رطوبت معدہ میں پائی جاتی ہیں مگر یہ غیر طبعی تبدیلیوں کا نتیجہ ہوتی ہیں صحت میں نہیں پائی جاتی۔

نمک کا تیزاب معدہ کے وسطی حصہ میں سے پیدا ہوتا ہے۔

(۲) رطوبت معدہ کی دوسری جز کا نام پوسٹین ہے۔

پوسٹین ایک جوہر ہے جس کا انضمامی عمل فقط لحمیہ شیا پر ہوتا ہے مگر عمل پوسٹین کیا نہیں کر سکتی اسکے لئے نمک کے تیزاب کی محتاج ہوتی ہے اس بات سے یہ قیاس کیا جاتا ہے کہ پوسٹین قاعلی رو سے مکمل حالت میں نہیں ہوتی تولید ہونیکے بعد جب نمک کے تیزاب کے ساتھ ملتی ہے تو اس میں تکمیل ہوتی ہے۔ یہ جوہر حیوانات کے معدہ میں سے بہت آسانی کے ساتھ تیار کیا جاسکتا ہے۔

تازہ معدہ کے اندرونی سطح کو تیز چھری سے کھرچ لو اور کھرچے ہوئے سطح کو  
گلسرین میں ڈالکر ایک بوتل میں رکھ دو پین گلسرین کے اندر داخل ہو جائیگی اسکو  
چھان کر درصاف کر کے استعمال کر سکتے ہیں پین کو گرم کرنے سے یا اس میں بجائے  
ترشی کے کوئی شور چیز ملا دینے سے اس کا اثر جاتا رہتا ہے اور ہاتھ لگنے سے بیکار ہو  
جاتی ہے پین معدہ کے قلبی حصہ میں پیدا ہوتی ہے۔

(۳) تیرے جوہر کا نام پیسیرنایہ ہے۔

یہ جوہر بھی پین کی طرح گلسرین کے ذریعہ سے تیار کیا جاسکتا ہے۔

پیسیرنایہ کا فعل نقطہ دردھ کی ٹھی جز پر ہوتا ہے جسے کنیرین کہتے ہیں۔

اس میں ایک عجیب بات یہ ہے کہ پیسیرنایہ شال کھانے کے پہلے اگر دردھ

میں سے چونکی چیز لگا دی جائے تو دردھ نہیں جتا۔ اس سے قیاس ہوتا ہے

کہ دردھ کا جتنا اثر ہوگا اور حقیقت ایک ہی قسم کا عمل ہے اور دردھ میں بھی پیسیر

بن جانے کے بعد مائی جز ملحدہ ہو جاتی ہے۔

دردھ کا پہلے پیسیرنایہ جانا اس کے مضم کے لئے ضروری عمل ہے۔

رطوبت معدہ کس طرح بنتی ہے :-

رطوبت معدہ ہر وقت بن کر موجود نہیں رہتی جب ضرورت ہوتی ہے تو

بنائی جاتی ہے۔

آجکل ایک عجیب بات اس کے متعلق یہ دریافت ہوئی ہے کہ معدہ کے

ادرغلا کے خل سے رطوبت نہیں بنتی بلکہ اس سے کہیں پہلے جب کھانے کی

خوشبو آتی ہے اور لقمہ منہ میں جاتا ہے تو معدہ میں رطوبت فنی شروع ہو جاتی

ہے لگو یا یہ اعصابی فعل ہے۔

غرض اس سے یہ کھی گئی ہے کہ جب غذا معدہ میں پہنچتی ہے تو اس کو رطوبت

ایلاطہ سے اور اس کا عمل جو کہ غذا کے جزوی اجزاء جذب ہو جائے ہیں ان اجزاء  
سے کہ زیادہ میٹھا کر کے دھونے سے ہر رطوبت معدہ کثیر مقدار میں بننا شروع ہو جاتی  
ہے اس کا ثبوت یوں کیا گیا ہے۔

ایک زندہ گئے کی درمی کاٹ دی جاتی ہے اور کٹے ہوئے دونوں سرے  
خارج کو نکال دئے جاتے ہیں۔

۱۔ اس کا کٹے کو مزہ کی راہ دیکھی جائے۔ دیکھتا دیکھتا اس میں داخل ہونا  
نہیں سکتا بلکہ کٹے ہوئے سرے سے باہر نکلتا چلا جاتا ہے۔ مگر تاہم معدہ  
کے اندر رطوبت بدستور پائی جاتی ہے۔

۲۔ اگر غذا مزہ کی راہ نہ کھلائی جائے بلکہ درمی کی سوراخ کی راہ معدہ کے  
اندر داخل کیا دے تو زندہ میں رطوبت پیدا نہیں ہوتی۔

ان مشاہدات سے نتیجہ نکلتا ہے کہ رطوبت معدہ کا تولد ہونا اعصاب  
کے حکم میں ہے۔ اگر مفصلہ بالا تجربہ دیکھیں تو کو کاٹنے کے بعد کئے جائیں رطوبت  
معدہ بالکل نہیں بنتی۔

رطوبت معدہ مختلف قسم کی غذاؤں کے اثر سے بھی کم و بیش پیدا ہوتی  
ہے۔

لحمیات خصوصاً گوشت کے عروق شور یا بغیرہ سے رطوبت زیادہ بنتی  
ہے باقی اور ذائبیہ شایوں سے کم بنتی ہے اور یہ مناسب بھی معلوم ہوتا  
ہے کیونکہ ذائبیہ شایہ سے رطوبت معدہ کو کچھ سرور کا نہیں ہوتا۔

رطوبت لبلبہ۔ یہ ایک قسم کا سفید رنگ کا عرق ہوتا ہے جو ذائقہ میں شہو ہوتا ہے  
اس کا ثقل ۱۰۰۷۵ ہوتا ہے۔ اور دن رات میں قریب دو پونڈ کے خارج  
ہوتا ہے۔

اس رطوبت کے عمل کے لئے شوراجڑ کی موجودگی ضروری ہوتی ہے۔  
 بلکہ بعض محققین کی یہ رائے ہے کہ اثنی عشر میں سے ایک خاص قسم کی رطوبت نبتی  
 ہے جس کے بغیر رطوبت لبلبہ بیکار ہوتی ہے جس سے معلوم ہوتا ہے کہ یہ ترخ  
 اسلئے لگا دئے گئے ہیں کہ اگر رطوبت لبلبہ مکمل حالت میں خارج ہوتی تو غذا موجود نہ  
 ہونے کی صورت میں یہ رطوبت امعاء کو مضم کرنا شروع کر دیتی۔

ایک اور قول یہ بھی ہے کہ اس قسم کی محافظت ایک اور طریق سے بھی ممکن  
 ہے۔ وہ یہ ہے کہ غذا پہنچنے کے بعد اثنی عشرہ میں سے ایک رطوبت نبتی ہے۔ اور  
 جب یہ رطوبت جذب ہو کر لبلبہ میں پہنچتی ہے۔ تو اس کے بعد رطوبت لبلبہ  
 بننا شروع ہوتی ہے۔ آگے کیجئے نہیں بنتی۔

رطوبت لبلبہ کو اگر گرم کر دیا جائے تو اس کا اثر جانا رہتا ہے۔  
 رطوبت لبلبہ میں تین قسم کے جوہر پائے جاتے ہیں اور وہ تینوں قسم  
 کی غذاؤں پر عمل کرتے ہیں۔

(۱) جوہر جس کا عمل شکریہ اشیاء پر ہوتا ہے۔

شکریہ اشیاء جو کھانے میں آتی ہیں ان میں سے کچھ تو نواب دہن سے فعل  
 سے نیم سخت ہو جاتے ہیں۔ باقی اپنی اصل حالت میں لبلبہ تک پہنچتی ہیں۔  
 اس جوہر کے اثر سے نیم سخت اور خام دونوں قسم کی اشیاء پورے طور پر  
 مہل ہو کر مفرد شکر بن جاتی ہیں اور اس قابل بنا دی جاتی ہیں کہ حزن کے  
 اندر جذب ہو سکیں۔

(۲) جوہر جس کا عمل لحمیہ غذاؤں پر ہوتا ہے۔

لحمیہ غذاؤں پر امعاء میں پہنچنے سے پہلے رطوبت معدہ کا عمل ہو چکتا ہے  
 یعنی وہ یہاں پر نیم سخت حالت میں پہنچتے ہیں غذاؤں پر اب رطوبت لبلبہ کا عمل

ہو کر اس کا نفع تکمیل کو پہنچتا ہے اور وہ اس قابل بنادے جاتے ہیں کہ جذب ہو کر خون کی جفہ بن سکیں۔

(۳) تیسرے جہر کا عمل مجرب غذاؤں پر ہوتا ہے۔

مجرب اشیاء دو اجزاء سے مرکب ہوتے ہیں ایک کو گل سرین کہتے ہیں دوسرے کو تیزاب۔

اس جہر کے عمل سے یہ دونوں اجزاء متغیر ہو جاتے ہیں اور علیحدہ علیحدہ جذب ہو جاتے ہیں بعض محققین کی رائے میں ترش جزو امحار کی رطوبت اور صفرا کے شورہ جزو کے ساتھ مل کر پہلے صابن بن جاتا ہے اور اس کے بعد جذب ہوتا ہے۔  
بہر حال یہ دونوں اجزاء جذب ہونے کے بعد فوراً پھر مرکب ہو کر مجرب صورت اختیار کر لیتی ہیں۔

(۴) لبلبہ میں ایک اور قسم کی رطوبت بھی بنتی ہے اس کا ذکر پہلے شکریہ اشیاء کے بیان میں کیا جا چکا ہے یہ رطوبت باہر خارج نہیں ہوتی بلکہ لند ہی اند خون میں مل جاتی ہے اس لئے اسے لندونی رطوبت کہتے ہیں۔  
اس رطوبت کا فعل یہ ہے کہ عضلات میں پہنچ کر شکریہ اشیاء کے انتہائی نفع میں مدد دیتی ہے۔

رطوبت امحار۔ امحار جیسی طوالی چیز کی رطوبت کی ترکیب اور کیفیت مختلف حصوں میں مختلف ہونا چاہئے۔

عام طور پر کہہ سکتے ہیں کہ غذا کے متغیر اجزاء جو معدہ اور لبلبہ کے فعل سے بچ جاتے ہیں ان کا نفع رطوبت امحار سے ہوتا ہے۔

جب غذا معدہ کے امحار میں داخل ہوتی ہے تو ترش ہوتی ہے اس لئے اس کا تقسیم فعل یہ ہے کہ پہلے غذا کی ترشی کو زایل کیا جائے تاکہ لبلبہ کی رطوبت کا اثر اس پر نہ ہو سکے۔

تکثیفات سے معلوم کیا گیا ہے کہ امعا کے اندر بھی کئی قسم کے جوہر بنتے ہیں  
 اَوَّل وہ جوہر ہوتا ہے جس کے جذب ہونے سے لبلبہ کو تحریک ہو کر رطوبت  
 لبلبہ تولد ہوتی ہے۔

دوم۔ وہ چیز جو رطوبت لبلبہ کے ساتھ ملکر اس کو انضمامی عمل کے قابل بناتی ہے  
 سوم۔ کچھ اشیاء کے نضج کے لئے جوہر پیدا ہوتا ہے۔

چہارم۔ جنسکری اجزا بھی لبلبہ سے بنی جاتے ہیں ان کے انضمام کیلئے بھی جوہر بنتا ہے  
 اگرچہ مفصلہ یا لا مختلف اقسام کے جوہر امعا میں بنتی ہیں مگر مقدم فعل امعا کا  
 انجذاب تغذیہ ہے لہٰذا پھر ب شکری اور معدنی اجزا جس طرح مکمل طور پر نضج پائے  
 جاتے ہیں۔ ویسا دوسرا جذب بھی ہوتے جاتے ہیں امعا متبق میں قوت جاذبہ زیادہ  
 ہوتی ہے اور جبل جوں آگے بڑھتے جاؤ امعا میں جذب کی طاقت کم ہوتی جاتی ہے  
 گوا امعا مستقیم میں بھی جذب کرنے کی طاقت خاصی موجود ہوتی ہے اور اسی قوت  
 کے قدر سے غذا کی پچکاریوں سے دھینوں کو تغذیہ پہنچایا جاتا ہے۔

جگہ و حقیقت حضور میں ہے مگر ان معنوں میں نہیں جیسا تقدیر کا خیال  
 تھا۔ بلکہ اس سبب سے کہ دونوں قسم کی غذاؤں کا نضج جگہ میں جا کر تکمیل کو پہنچتا ہے  
 یعنی کچھ اور شکری اشیاء کا۔ اس کے علاوہ صفرا کے ہمسرا بہت مؤوی فضلات  
 خارج ہوتے ہیں۔

جگہ کے افعال تین ہوتے ہیں۔

(اَوَّل) صفرا بنانا

صفرا کا رنگ زرد یا سنہری ہوتا ہے اس کا مزہ شور و تلخ ہے اور

اس کا ثقل ۱۰۵۰ ہوتا ہے۔

صفرا کے کیمیائی اجزا۔

(۱) لون صفرا میں دو قسم کا رنگ ہوتا ہے سرخ اور سبز ان رنگوں کا ماضی لون الدم ہے۔ لون الدم سے صفرا اس طرح بنایا جاتا ہے کہ نقاط الاحمر زایل ہونے کے بعد لون الاحمر کی فولادی جزو کو جگر نکال لیتا ہے اور باقی کو صفراوی رنگ میں تبدیل کر دیتا ہے فولاد جگر کے اندر جمع رہتا ہے اور نئے نقاط الاحمر کے بنانے کے وقت کام میں لایا جاتا ہے۔

جب صفرا اپنے عشرہ میں خالص ہوتا ہے تو لون الصفرا کا بہت سا حصہ تھنہ ہو کر بھر کام میں لایا جاتا ہے مقرر اس حصہ بدل بدل کر لون البول و لون البراز بن جاتا ہے۔

لون الصفرا کے پہچاننے کا طریق ہے کہ جس طوبت یا فضلہ میں صفرا کی موجودگی دریافت کرنا منظور ہو اس کا ایک قطرہ چینی کے پیالے پر رکھو اور اس کے پہلو میں ایک قطرہ شہدہ کے تیزاب کا رکھو جب دونوں قطروں کو احتیاط کے ساتھ آپس میں ملا یا جائے تو اگر صفرا موجود ہے تو اس میں کئی اقسام کے رنگ پیدا ہو جائیں گے۔

صفرا کے ہزار جزو کے اندر ۵۲۹ جزو لون الصفرا ہوتا ہے۔

(۲) صفراوی تیزاب ہمیشہ سوڈا کے ساتھ مل کر مرکب صحت میں پائے جاتے ہیں۔ تیزاب دھل دھوتے ہیں ٹارڈ کو لیٹ جو دھندوں کی صفرا میں زیادہ پایا جاتا ہے۔

یہ تیزاب درحقیقت سیسٹن سے بنتا ہے اور سیسٹن لحمی غذائوں کا وہ جزو ہے جس میں گندھک کے جزو رہتے ہیں گویا گندھک کے اخراج کی ایک صحت یہ بھی ہے۔

دوسرے تیزاب کو گلائیو کالک ایٹد کہتے ہیں یہ تیزاب چرندوں کے



صفرا میں اکثر موجود ہوتا ہے۔ صفرا کی تیزاب بھی لون الصفرا کی طرح امعا میں خارج ہو کر پھر جذب ہو جاتے ہیں اور جگر میں پہنچ کر صفرا کے تولد اور خارج کرنے کے اجزاء کو تحریک دیتے ہیں ان تیزابوں کا بہت قلیل حصہ ثقل کے ہمراہ خارج ہوتا ہے۔  
 صفرا کے ایک ہزار حصہ میں ۳۰.۳۰ مارکولیٹ ۱.۳۰ اور گلاریکولیٹ ۶۲.۷ حصہ ہوتا ہے۔

اگر ان تیزابوں کی موجودگی کا امتحان کرنا ہو تو شربت طوبت یا فضلیہ گندھک کا تیزاب اور شربت شکر انصیدی ملانے سے سرخی مائل قرمز رنگ پیدا ہو جائیگا۔  
 (۳۰) صفرا کے اندر قلیل مقدار میں فٹی ایسڈ اور لیکٹین بھی پائے جاتے ہیں یہ غالباً فضلات ہیں جو اعصاب دماغ وغیرہ کے انجالی شکست و سخت سے پیدا ہوتے ہیں اور جگر ان کو صفرا کے ہمراہ خارج کر دیتا ہے۔

(۴) چند اقسام کے معدنی نمک اور غیر محلول اشیا بھی صفرا میں پائے جاتے ہیں مگر انہما می خیال سے وہ چنداں کارآمد نہیں ہوتے۔

مفصلہ یا لایمان سے پایا جاتا ہے کہ نظام انضمام میں صفرا مفصلہ ذیل نظام ادا کرتا ہے۔

(۱) قدرتی طور پر سہل کا کام دیتا ہے۔

(۲) کولسٹڈین - گندھک - لیکٹین وغیرہ موزی فضلات کے خارج کار ہے

(۳) غذا جب معدہ میں سے امعا میں داخل ہوئی ہے اس پر امعائی رطوبات

عمل نہیں کر سکتے۔ لہذا ترشی کو زایل کرنا نہایت ضروری ہوتا ہے یہ فعل صفرا

کی مدد سے سرانجام پاتا ہے۔

(۴) مچربات کے ہضم میں بھی مدد دیتا ہے۔

صفرا اگرچہ جگر میں سے ہر وقت بنتا رہتا اور خارج ہوتا رہتا ہے مگر وہ

ہر وقت امعاء میں نہیں پہنچتا۔ جگر میں بن کر زہرہ میں جمع ہوتا رہتا ہے جب غذا اثنی عشرہ میں پہنچتی ہے تو اس وقت خارج ہو کر غذا کے ساتھ جا کر مل جاتا ہے۔

دوم۔ جگر کا دوسرا فعل شکر یہ اشیاء کے انضمام سے تعلق رکھتا ہے۔ اس فعل کا مفصل بیان شکر یہ اشیاء کے ضمن میں ہو چکا ہے اس مقام پر فقط اتنا لکھنا کافی ہے کہ شکر یہ غذا ایسے جگر میں مفروضہ شکر کی صورت میں پہنچتی ہیں اور وہاں پہنچتی ہی۔ گلائیکوجن (مرکب) صورت میں تبدیل ہو کر جمع کر لی جاتی ہیں اور جیسا جیسا اعضاء کو ضرورت پڑتی ہے گلائیکوجن کو پھر از سر نو بتدریج مفروضہ شکر بنا دیا جاتا ہے۔

یہ دونوں تبدیلیاں جگر کی اندرونی طوابعات کے ذریعہ سے وقوع میں آتی ہیں سوم۔ تیسرا فعل جگر کا لحمیۃ اشیاء پر ہوتا ہے۔

پہلے بیان کیا جا چکا ہے کہ لحمیۃ اشیاء کے امعاء میں نضج ہونے کے بعد دھتے ہو جاتے ہیں ایک حصہ تو خون کا جزو بن جاتا ہے۔ دوسرے حصہ میں سے جگر میں پہنچ کر ٹائٹروجن نکال کر اس کا یوریا بنا دیا جاتا ہے اور باقی کا بن ہائیڈروجن اور آکسیجن شکر کی یا مجرب صورت اختیار کر کے جمع کر لی جاتی ہیں تو لحمیۃ اشیاء میں سے یوریا بنا کر خارج کرتا جگر کا فعل ہے۔

چہارم۔ حال میں تحقیقات سے یہ بات بھی دریافت کی گئی ہے کہ مجرب اغذیہ پر بھی جگر کا عمل ہوتا ہے۔

مغربات عموماً امعاء میں سے عروق لبنیہ یعنی انجینا ہینے کے ذریعہ صنب ہو کر تیوڈیسک ٹوٹ کاراہ لیتی ہیں اور وہاں سے خون کے اندر مل جاتی ہیں۔ معلوم ہوتا ہے کہ مغربات کا کچھ حصہ سستہ بھول کر ورید باب کی

شاخیں ہیں جذب ہو کر جنگ کی راہ لے لیتا ہے جگر ان مہجرات کو روک کر جمع کر لیتا ہے۔

### غذا کی مقدار۔ کتنی غذا کھانی چاہئے

ہر ایک شخص کے لئے غذا کی کوئی خاص مقدار مقرر نہیں کی جاسکتی پہلے بیان ہو چکا ہے کہ عمر۔ آب و ہوا۔ موسم۔ حرکت۔ سکون۔ مشقت و ریاضت کا غذا کے ساتھ بڑا بھاری تعلق ہوتا ہے۔ اس کے علاوہ مختلف افراد کی جسامت میں بھی فرق ہوتا ہے لیکن سب سے بڑھ کر غذا کی مقدار عادت اور تربیت پر منحصر ہوتی ہے۔

کئی لوگ دیکھنے میں تو نازک پٹکے پھلکے اور ضعیف ہوتے ہیں مگر کھانے کو سیر و سیر بیٹھ کر کھا جاتے ہیں۔ اور کئی ایسے بھی ہوتے ہیں جو ڈیل ڈول میں بیٹے چڑے اور توانا ہوتے ہیں مگر کھانے کو بہت کم کھاتے ہیں۔

بعض شیرینی کے شائق ہوتے ہیں اور ٹھائیاں کثیر مقدار میں کھا اور بچا سکتے ہیں اور اکثر کو گوشت سے زیادہ رغبت ہوتی ہے۔

لیکن ایسے لوگوں کی مثالوں کو انتظامی عیاشی اور فضول خرچی سمجھنا چاہئے ان کو تقلیدی نمونہ نہیں بنا سکتے۔

گوہر کردہ کے لئے غذا کی کوئی خاص مقدار مقرر نہیں کی جاسکتی تاہم علمی تحقیقات پر ایسے اصول قائم کئے گئے ہیں جن سے ہدایت کے لئے مقدار غذا کا اندازہ ہو سکتا ہے۔

غذا کا مقدم فعل بدن کی شکست و ریخت کی مرمت کرنا ہوتا ہے۔ یعنی جو اجزاء اپنے وظائف ادا کر کے ہمارے بدن کے اندر بیکار ہو جاتے ہیں۔ اور خارج ہو جاتے ہیں۔ ان کی جگہ پر نئے اجزاء پیدا کرنے کا سامان غذا میں ملتا ہے۔

اگر ردی اور اخراج پذیر مادہ کی مقدار میں کسی صورت سے معلوم ہو جائے تو اس سے ہم اندازہ لگا سکتے ہیں کہ غذا کی کونسی مقدار اس قدر مادہ کا بدل مایحتاج بن سکتی ہے۔

ردی مادہ فضلات کی صورت میں خارج ہوتا ہے۔ مگر فضلات سے مراد بول و براز نہیں۔ کیونکہ بول و براز کے اندر ردی مادہ کے علاوہ غیر منضم شدہ غذا کے اجزاء بھی موجود ہوتے ہیں جو ہم ضرورت سے زیادہ کھا لیتے ہیں۔

علمی رُو سے فضلات فقط دو ہیں۔

اول کاربانک ایسڈ ہے۔

ہمارے بدن کے کاربن جزو خارج ہوتے وقت کاربانک ایسڈ کی صورت اختیار کر لیتی ہے۔

کاربن کے جزو شکر یہ لحمیہ و چرب تینوں قسم کی غذاؤں میں پائے جاتے ہیں اور ان تینوں قسم کی غذاؤں کے کاربن جزو کا فضلہ کاربانک ایسڈ بن کر

خارج ہوتا ہے۔ لہذا تینوں قسم کی غذائیں کاربانک ایسڈ کا بدل ہو سکتی ہیں۔

کاربانک ایسڈ کھیتہ تنفس کی راہ خلق ہوتی ہے۔ گو خفیف مقدار میں

پسینہ۔ بول و براز و لعاب دہن میں بھی پائی جاتی ہے۔

اس کی مقدار سے دریافت کرنے کا یہ طریق ہے۔ کہ ایک چھوٹے سے شیشہ کے کمرہ کے اندر ایک آدمی کو بند کر دیا جاتا ہے۔ اس مکان کے اندر دونالیاں لگا دی جاتی ہیں۔ ایک نالی کی راہ ہوا مکان کے اندر داخل ہوتی ہے۔ اور دوسری نالی کی راہ ہوا باہر کو خارج ہوتی ہے۔

درآمد و برآمد ہوا کا امتحان کرنے سے تنفسی کاربانک ایسڈ کی مقدار یا سانی دریافت کر لی جاسکتی ہے۔

اس قسم کے امتحانوں سے دریافت کیا گیا ہے۔ کہ شبانہ روز میں ۱۳۰ گریم یا ۲۵۰ گریں کاربن کاربانک ایسڈ کی صورت میں انسان کے جسم میں سے خارج ہوتی ہے۔

اس سے ظاہر ہے کہ مجرب و لحمیہ و شکریہ غذائیں اس قدر مقدار میں کھانا چاہئے۔ جن میں ۱۳۰ گریم کاربن موجود ہو۔ دوسرا فضله جو ہمارے بدن میں سے خارج ہوتا ہے۔ اس کا نام یوریا ہے۔ ہمارے بدن میں سے ناٹروجن کی جزیہ صورت اختیار کر کے خارج ہوتی ہے۔

یوریا فقط بول کے راستہ خارج ہوتا ہے۔ پسینہ اور براز میں بہت خفیف مقدار میں پایا جاتا ہے۔

تحقیقات سے معلوم ہو سکتا ہے کہ صحت کی حالت میں ۳۰ سے ۳۴ گریم یا ۵۰ سے ۵۵ گریں تک یوریا دن رات میں انسان خارج کرتا ہے تو لحمیہ غذائیں اتنی مقدار میں کم از کم کھانا چاہئے کہ اس میں ۱۵ یا ۱۶ گریں ناٹروجن موجود ہو۔

پروٹین یا لحمیہ غذیہ کے اندر پچھلے حصہ سے کسی قدر زیادہ جزو  
 ٹائٹروجن ہوتی ہے۔ تو اگر ۱۰ گریم ٹائٹروجن ۶۵.۶۵ = ۱۰۰ گریم لحمیہ غذا  
 کے۔ یعنی ۱۰۰ گریم لحمیہ غذا اگر کھائی جائے تو اس میں سے ۶۵.۶۵ گریم  
 ٹائٹروجن حاصل ہو سکتی ہے۔

مفصلہ بالا بیان ذیل کے نقشہ سے بھی طرح سمجھ میں آ سکتا ہے۔

## مختلف قسم کے اجزاء ذیل کی صورت خراج ہوتے ہیں

پانی	کاربن بصورت کاربائیڈ ایسڈ	ٹائٹروجن	ٹائٹروجن یوریا کھن
تنفس کی ہوا	۲۵۰ گریم	—	۱۵۱۵
پینہ	۴۴۰	۲۵۴	۷۲
بول	۱۷۰۰	۲۵۸	۱۱۵۱
براز	۱۷۸	۳۰۵	۱۲۵۰
میزان کل	۲۸۱۸	۲۸۵۵	۹۱۳

یعنی ۲۸ گھنٹہ کے اندر آدمی کے بدن میں سے صحت کی حالت ۲۸۱۸  
 گریم پانی ۲۸۲۰ گریم کاربن بصورت کاربائیڈ ایسڈ ۸۷۸ گریم ٹائٹروجن  
 بصورت یوریا خارج ہوتا ہے۔

اب یہ دیکھا چلے کہ مختلف اقسام کی غذاؤں کی کونسی مقدار میں  
 سے اس قدر اجزاء حاصل ہو سکتے ہیں۔

اس کے متعلق جو امتحان کی گئی ہیں۔ اس کا نتیجہ ذیل کے جدول میں لکھا جاتا ہے۔

ایورین بالغ غذا	۱۰۰ گریم میں	۱۸۷۸	۱۸۷۸	۱۸۷۸	۱۸۷۸	۱۸۷۸
فیٹ	۹۰	۷۰	۷۰	۷۰	۷۰	۷۰

نشاہت شکر یہ ۱۴۴۸۲ گریم میں ۱۷۶۸۲ گریم کاربن ۲۰۳۳ گریم ہائیڈروجن — ۹۲۸۵ گریم آکسیجن  
 میزان ۵۴۰ ۲۰ ۲۸۱۲۰ ۳۵۱۹ ۸۸۸ گریم ۶۳۰۰۰  
 تو گویا ۱۷۰ گریم خشک و مرکب غذا میں سے وہ سب اجزاء حاصل ہو سکتے  
 ہیں جو فضلات کی صورت میں شبانہ روز کے اندر خارج ہو کر آتے ہیں۔  
 اس تجربہ میں شکر لینا چاہئے۔ کیونکہ ہوائی کی راہ جذب ہوتی ہے قریب ۱۱۰۰  
 پانی کی صورت میں پی جاتی ہے ۲۸۱۸۰  
 معدنیات کی صورت میں کھینچتی ہے ۳۲۰  
 دوسرا طریق مقدار غذا کو دریافت کرنے کا یہ ہے کہ شبانہ روز میں جس  
 حرکت و افعال اعضاء کا اندازہ لگایا جائے اور نیز حرارت غریزی  
 کا جودن بھر میں پیدا ہوتی ہے۔

ناظرین کو یاد رہے کہ جب مفرد اشیاء آپس میں مرکب کئے جاتے  
 ہیں تو ان کو ترکیب دینے میں کسی نہ کسی قسم کی قوت صرف کرنی پڑتی  
 ہے۔ یہ قوت حاصل مرکب کے اندر مستر ہو جاتی ہے۔ اس کے  
 بعد اگر اس مرکب کا تجربہ کر کے مفرد اجزاء بنائے جائیں۔ تو وہی  
 پہنان شدہ قوت پھر کسی نہ کسی صورت میں نکل پڑتی ہے۔ تو اشیاء کے اندر  
 قوت دو صورت اختیار کر کے رہ سکتی ہے۔ مستر یا پنہاں یعنی ظاہر یا  
 آشکار جب قوت ظاہر ہوتی ہے تو اس سے کسی نہ کسی فعل کا اظہار ہوتا  
 ہے۔ یعنی یا تو قوت حرارت کی صورت اختیار کر کے ظاہر ہوتی ہے  
 یا وہ حرکت پیدا کر دیتی ہے اور ظاہری قوت کو فاعلی قوت بھی اسی  
 سبب سے کہہ سکتے ہیں۔ نیز اس سے یہ بھی معلوم ہوتا ہے کہ حرارت  
 اور حرکت ایک دوسرے کا بدل ہوتی ہیں۔

مثلاً جب کوئلہ یا لکڑی جلاتے ہیں تو اس سے حرارت پیدا ہوتی ہے۔ اس حرارت سے پانی گرم ہو کر سٹیم بن جاتا ہے۔ اس سٹیم سے کسی مشین یا کل کے ذریعہ حمل و نقل کا کام لیا جاسکتا ہے یعنی حرکت پیدا ہو جاتی ہے۔ فرض کرو ایک سیر کوئلہ جلایا جائے اور اس سے پانی گرم کر کے سٹیم بنا کر ایک انجن کے ذریعہ ۵۰ پونڈ وزنی بوجھ اٹھا کر وہ ۵۰ فٹ بلند لے جائیں تو ہم کہہ سکیں گے کہ ایک سیر کوئلہ کے اندر اس قدر طاقت بند تھی۔ یعنی  $50 \times 50 = 2500$  فٹ پونڈ قوت اس کے اندر مستتر تھی۔

اب اگر اتنا ہی کوئلہ جلا کر ایک خاص مقدار پانی کو گرم کیا جائے اور پانی کی حرارت ۱۰۰ درجہ تک ہو جائے تو کتنا جائیگا کہ ایک سیر کوئلہ کے اندر اس قدر حرارت موجود تھی۔

تو چونکہ اسی مقدار کوئلہ کے اندر ۲۵۰۰ فٹ پونڈ قوت پائی گئی تھی تو ماننا پڑیگا کہ ۱۰۰ درجہ حرارت ۲۵۰۰ فٹ پونڈ قوت کے برابر ہے۔ چنانچہ ہم قوت کو فٹ پونڈ کی صورت میں بیان کر سکتے ہیں۔ یا حرارت کی صورت میں۔

سہولت بیان کے لئے حرارت کا ایک پیمانہ مقرر کیا گیا ہے اس پیمانہ کا نام کیلوری ہے۔

کیلوری اس مقدار حرارت کا نام ہے جس سے ایک گرام پانی ایک درجہ گرم ہو جائے۔ مثلاً ۱۵ درجہ حرارت کا پانی ۱۶ درجہ گرم ہو جائے تو جس طرح سے ۵۰ فٹ پونڈ قوت کے ہمارے مقیاس مقرر کیا گیا ہے۔ اسی طرح کیلوری حرارت کا مقیاس ہے۔





# امراض نظام انضمام

## قروح و مثویب۔ زبان و زبان

مُنہ میں کئی اسباب سے زخم بن جاتے ہیں اور ان زخموں کے کئی اقسام ہوتے ہیں۔

(۱) سیمپل کٹارل سٹومیٹائٹس۔

اسباب۔ سوء ہضم و قبض۔ دانت خراب ہوں۔ خراش پیدا کرنے والی ادویہ کا استعمال کرنا۔ ضعف و کمزوری جو اکثر امراض حادہ کے عقب میں ہو جایا کرتی ہے۔

## علامات :-

زبان اور ہونٹوں کے اندرونی ٹیخ پر سُرخ رنگ کے حل خٹ جاتے ہیں۔ پھر ان پر آبد تکثر پھٹ جاتے ہیں اور نہایت دردناک زخم بن جاتے ہیں مَنہ میں سے پانی بہت جاتا ہے اور کھانے پینے میں درد ہوتا ہے

## علاج :-

سبب کو دور کرو۔ خصوصاً غذا میں تبدیلی کرنا چاہئے۔ اور قبض کا علاج کرنا چاہئے۔ کلورینٹ آف پوٹیش پرنیگیٹ آف پوٹش یا کاربانک لوشن سے غرغره کرنا چاہئے۔ اور زخموں پر بورو گلسرین لگانا یا ان کو کاسٹک سے جلا دینا چاہئے۔

(۲) افقٹس سٹومیٹائٹس :-

کمزور اور نحیف بچوں کے منہ کے اندر سفید رنگ کے دانے  
پھیل آیا کرتے ہیں۔ ان دانوں کے اطراف پر سُرخی ہوتی ہے۔ دانے  
پھٹ کر زخم بن جاتے ہیں۔

علاج۔ بورو گلسرین ۱۔ ۲۰۔

(۳) کھرش۔

یہ مرض بھی کمزور بچوں میں واقع ہوتا ہے۔ خصوصاً ان بچوں کو جن  
کی غذا میں بے احتیاطی کی جاتی ہے۔ سفید سفید دغ اسطح کے بن جاتے  
ہیں جیسے جھے ہوئے دودھ کی ڈلیاں ہوتی ہیں۔

اگر خونہ میں سے دیکھا جائے تو اس میں ایک قسم کا نباتاتی مادہ  
از قسم پھوپھندی ہوتا ہے۔ غدود تحت الفک متورم ہو جاتے ہیں۔ مگر ان میں  
پیپ کبھی نہیں پڑتی۔

(۴) گینگرنس سٹومیٹائٹس۔ نکرم ارس۔ ٹوما۔

اسباب۔ کمزور اور نحیف بچوں کو ہوتا ہے۔ عدم صفائی۔ تنگی  
مکانات۔ عفونت وغیرہ اس کے مؤید اسباب میں حیات حاو خصوصاً بزرگوں  
کے بعد یہ مرض اکثر پیدا ہو جاتا ہے۔

اتفاق سے منہ کے اندر زخم بن جاتا ہے۔ اس زخم میں کہیں نہ کہیں  
سے جراثیم مولد ریم داخل ہو جاتے ہیں۔ اور یہ زخم عمیق اور اطراف میں پھیلتا  
شرع ہوتا ہے۔ زخم کارنگ خاکستری یا سیاہ ہوتا ہے۔ اس میں  
سے نہایت متعفن اور بدبو دار مواد نکلتا ہے۔ اگر یہ مواد شش  
کے اندر داخل ہو جائے تو دہش اور نمونیا ہو جاتا ہے  
علیٰ هذا القیاس معدہ کے اندر جانے سے سورہ مضمر احد اس سال

ہو جاتا ہے۔

رفقہ رفقہ زخم کھاتے کھاتے رضا رہا اور ہونٹ میں چھید کر دیتا ہے  
مسوڑوں کے تار کل ہو جانے سے دانت گر جاتے ہیں یا جبرے کی ہڈیاں  
متاثر ہو جاتی ہیں۔

اس زخم میں سیمیا جذب ہو کر ضعیف قلب و غشی واقع ہو جاتی ہے۔  
اور حرارت عموماً صحت سے کم ہو جاتی ہے۔

علاج۔ اس مرض کا علاج قوری اور احتیاط کے ساتھ کرنا لازم ہے  
مریض کو کلوروفارم سے بیہوش کر کے زخم کو چھبیل کر پاک و صاف  
کر دینا چاہئے۔ حتیٰ کہ نیچے سے سُرخ رنگ کی خون آلود سطح نظر آنے لگ  
جائے۔ پھر اس سطح کو کاربالک یا خالص نائٹریک ایسڈ سے جلا دینا چاہئے  
اور اس کے بعد پرمیگنیٹ آف پوٹش یا کسی اور کرم کش ادویہ سے دھونا  
اور غرغہ جاری رکھنا مناسب ہے۔ غذا لطیف اور مقوی ہو۔ نیز مقوی  
و محرک قلب و اعصاب ادویات دینا ضروری ہے۔ کس لئے کہ اس مرض کا  
قلب و اعصاب پر بہت بھاری اثر ہوتا ہے۔

(د) مریوریل سٹومیٹائٹس۔

اگر سیمیا کا زیادہ عرصہ استحال کر لیا جاوے تو مسوڑے اور  
بان ستورم ہو جاتی ہے۔ غرغہ و لعاب دہن پھول جاتے ہیں۔ مُنہ میں سے  
لعاب بہتا رہتا ہے۔ اور درد کے مارے نہ بولا جاتا ہے۔ اور نہ کچھ  
کھایا جاتا ہے۔ شدید حالتوں میں دانت ہلکے گر جاتے ہیں۔ اور  
جبرے کی ہڈیاں بھی ستر جاتی ہیں۔

بعض مریضوں کو کیلول کی ایک ہی خوراک دینے سے درم کے

علامات پیدا ہوتے جاتے ہیں۔

علاج۔ سیلاب کا استعمال فوراً بند کر دینا چاہئے۔ داخلی سہل اور پتھر سے زخمی اندک سا استعمال کرنے سے سیلاب خارج ہو جائیگا۔  
فحش و ورکر کے واسطے اور کم کش اور وہ سے غرغرو کرنا بہت  
مشیر ہے۔

(۶) سکریوی

اس مرض میں بھی مسوڑے متورم ہو کر پھول جاتے ہیں۔  
اور ان میں سے خون بہنے لگتا ہے۔ دانت ہلتے ہیں۔

علاج۔ دیکھو سکریوی کا بیان۔

(۷) سفلس

(۱) بارڈشکر۔ ہونٹ۔ زبان اور گلے میں واقع ہوتا ہے۔  
یہ اس طرح ہوتا ہے کہ سفلس کے بیمار کا بوسہ لینے سے یا اس  
کے اندام نہانی کے پھونکنے سے۔ یا جو ٹٹے پیالہ۔ گلاس یا حقہ  
پینے سے۔

(۲) سفلس کے دوسرے درجہ میں

میکس ٹیوبرگل۔ زخم اور قروح۔ زبان اور چوٹیوں یا ٹھک یا لوزین  
کے آس پاس بٹھاتے ہیں۔

کانڈی نو یا یاٹھپسن وارث زبان پر ہوتا ہے۔

(۳) درجہ سوم کا فقط زبان پر ہی اثر ہوتا ہے۔ اور

تاوی زبان کے بیچ میں (گگنا) گھٹلی بن جاتی ہے۔ یا زبان  
میں سبب ششونت و صلابت پیدا ہو جاتی ہے۔ جس کو

سجیر و سس کہتے ہیں۔

فرش زبان میں زخم وغیرہ لگ کر دل بن سکتا ہے۔  
یا کیسہ بن کر اس میں رطوبت جمع ہو جاتی ہے۔

اگر غدد و تحت زبان کے پانی کا واسطہ بہت ہو  
جاوے۔ تو زبان کے نیچے ایک ورم پیدا ہوتا ہے۔  
جس کا نام رینولا ہے۔ اسی طرح زرد و سفید بھی اس  
مقام پر پایا جاتا ہے۔

ایکٹیو ماسکولس ایک قسم کا نباتی مادہ ہوتا ہے  
جس کے داخل ہونے سے فرش زبان میں ورم اور دل  
پیدا ہو جایا کرتا ہے۔

امراض لب

(۱) ہیرلب

مریض کا اوپر کا ہونٹ خرگوش کے ہونٹ کی طرح پیدائش  
سے پھٹا ہوا ہوتا ہے۔

ہیرلب کے چند قسم ہوتے ہیں۔

اول مکمل ہیرلب جب کہ شگاف ناک سے نکلنے تک پہنچا  
ہو۔ دوم نامکمل ہیرلب جبکہ شگاف بینی تک نہ پہنچے۔ سوم بطرف  
ہیرلب۔ چارم دو طرفہ۔

ہیرلب کے ساتھ سے اوپر پیدائشی قسم بھی موجود ہوتے ہیں۔  
مثلاً سپاٹیفیڈ جس میں فقرات پشت سے اندر شگاف ہوتا ہے  
ٹیلیپیریٹی پیدائشی پاؤں کا ٹیڑھا ہونا۔

پیرلب نہ فقط پیدائشی مرض ہے بلکہ موروثی بھی ہوتا ہے۔  
**علاج۔** جراحی دستکاری سے شگاف کو سی کر بند کر دینا چاہئے  
 پیرلب کے علاوہ اور دوسرے پیدائشی شگاف چہرہ کے  
 مختلف مقامات میں پائے جاتے ہیں۔ جن کا بیان جراحی اعمال  
 سے تعلق رکھتا ہے

(۲) عظم الشفت - میکروکالینیا کے تین قسم ہوتے ہیں (۱)  
 پیدائشی - دوم ٹیوبرکل - سوم سفلس -  
 (۳) سفلس کے تینوں درجوں کا اثر ہونٹوں پر ہوتا ہے۔  
 دیکھو بیان صفحہ ( ) -

(۴) نقشیر شفت - کرکیلڈ لپ -

نیچے کا ہونٹ سردی سے اکثر پھٹ جایا کرتا ہے۔ اور اس  
 میں سے خون نکلتا ہے۔ اور بہت درد ہوتا ہے۔ لنولین یا نائٹریٹ  
 سلور لگا کر علاج کیا جاتا ہے۔

(۵) ہرپیز - حمیات حار نیومونیا وغیرہ کے بعد ہونٹوں  
 پر اکثر چھوٹے چھوٹے آبلہ نکل آتے ہیں۔

(۶) میوکس ہسٹ - اگر بچوٹ لگ کر میوکس غدود کا  
 منہ بند ہو جائے تو نیچے کے ہونٹ کے اندر کی طرف ایک  
 چھوٹا سا ورم بن جایا کرتا ہے۔

(۷) نیوکس - یعنی عروقی شعریہ یا وریدوں کے پھول جانے  
 سے ہونٹ سیاہ رنگ کا اور متورم ہو جاتا ہے۔ یہ مرض  
 عموماً پیدائشی ہوتا ہے۔ اور نیچے کے ہونٹ میں واقع ہوتا ہے۔

درد وغیرہ کچھ نہیں ہوتا۔ فقط ہونٹ بد نما ہوتا ہے۔

### علاج۔ جراحی۔ ایکٹراس

(۸) وارث۔ نیچے کے ہونٹ پر کبھی کبھی چھوٹی چھوٹی سخت سخت

بندیاں پیدا ہو جاتی ہیں۔ مگر ان پر زخم نہیں بنتا اور نہ بار دیگر دے غدد متورم ہوتے ہیں۔

(۹) آپے ٹیلیوٹا۔ سرطان۔

یہ مرض اکثرہ دوں میں ہوتا ہے۔ خاص کر کے اُن لوگوں میں جو

مٹی کے بنے ہوئے چھوٹے چھوٹے پائپ پینے کے عادی ہوتے ہیں۔ اور

ہونٹ سخت اور موٹا ہو جاتا ہے۔ غدد سخت الفک و گردن متورم

ہو جاتے ہیں۔

اس سرطان کی یہ خصوصیت ہے کہ اندونی اعضا پر اس کا اثر

نہیں ہوتا۔ اور اگر ابتدائی حالت میں اس کو کاٹ کر نکال دیا جائے تو

پھر دوبارہ نہیں ہوتا۔

### امراض زبان

(۱) پیدائشی امراض۔ زبان میں کسی طرح کی خلقی اور پیدائشی بیماریاں

ہوتی ہیں۔

(۲) ٹنگ ٹائی اُسے کہتے ہیں۔ جب کہ پردہ تحت زبان

اس قدر چھوٹا ہو کہ زبان نیچے کی طرف کھینچی اور بندھی رہتی ہے۔

اور اس میں بولنے چالنے کے حرکات نہیں ہو سکتے۔ اس

نئے بچہ گنگا ہوتا ہے۔ اور اگر بات کرتا ہے۔ تو تلتا

ہے۔



(ب) انکیلو گلاسیا۔ اس حالت میں پردہ تحت زبان بالکل موجود نہیں ہوتا۔ بلکہ زبان کا بہت سا حصہ فرش زبان کے ساتھ ملحق اور پھپھیدہ ہوتا ہے۔

(ج) کبھی کبھی بالا حالتوں کے برخلاف زیر زبان پردہ بہت لمبا ہوتا ہے۔ اور زبان اس کے سبب سے اپنی جگہ پر قائم نہیں رہ سکتی۔

(د) شکاف زبان۔ کبھی کبھی زبان کے پھٹ کر دو حصے ہوتے ہیں (دس) عظم اللسان۔ زبان اس قدر بڑی ہو جاتی ہے کہ منہ کے اندر نہیں سما سکتی۔

(۲) زخم۔ ضرب اور سقط سے یا دانتوں کی بیخ میں کچل کر زبان پر زخم ہو جاتے ہیں۔

(۳) ورم و انفلامیشن بیرونی حصہ زبان۔

بثور و قروح دہان کے جو زخمیں کا ذکر ہمیشہ کیا جا چکا ہے۔

(۴) ورم حاد زبان۔

اسباب موزنی جانوروں سے ڈنک یا کاٹنے سے چاقو

لکڑی یا کانٹا چبھ جاتے سے۔ سیما ب کے بیجا استعمال سے۔

علامات۔ زبان متورم ہو کر عظیم ہو جاتی ہے۔ اور اس

میں درد اس قدر ہوتا ہے کہ بولنا چانا۔ کھانا۔ پینا و شہار ہو جاتا

ہے۔ منہ میں سے پانی بہتا رہتا ہے۔ غدد متورم ہو جاتے

ہیں۔ سانس اچھی طرح نہیں لیا جاتا۔ اس کے ساتھ بخار بھی

شدت کا ہوتا ہے۔ اور گاہ گاہ زبان کا وزن منجر پر اتار پڑتا

ہے کہ بیمار دم گھٹ کر مر جاتا ہے۔

علاج - سبب نو دور کرو۔ مسملات۔ چونک لگانا۔

زبان کے بالائی حصہ میں چیرا دینا۔ گرم پانی سے سینک اور نطو  
تفتن دور کرنے والی اور گرم کشش ادویات سے غرغره کرنا۔

(۵) دم حاد کا بڑھ کر پھوٹا بھی بن سکتا ہے۔ اور زبان کے

اندریں پڑ جاتی ہے۔

(۶) اور دم زبان۔

اسباب۔ سفلس۔ زیادہ تنہا کو پینا۔ شرابخوری۔ دانتوں

کے امراض۔ مریج۔ مصالحو زیادہ گرم گرم چادر کا استعمالی کرنا۔ سوختم

مزمن۔ فقرس۔

آخر میں اس مرض کا سرطان بن جاتا ہے۔

علامات۔ اس مرض کو کئی درجوں میں تقسیم کر سکتے ہیں۔

(۱) ابتدا میں سرخ رنگ کے داغ پیدا ہوتے ہیں۔ اور زبان

کے پے پٹی مستورم ہو کر کھڑے نظر آتے ہیں۔

(۲) زبان کا چمڑا سخت ہو جاتا ہے۔ اور جہاں پر پہلے سرخ

دھبے تھے۔ وہاں پر سفید رنگ کے سخت داغ بن جاتے ہیں۔

اس کو پوکو بلیکیا یا بیاض اللسان کہتے ہیں۔ یا ساری کی ساری

زبان بالکل سفید ہو جاتی ہے۔ اس حالت میں اس کو اکتیو سن یا خشو

لسان کہتے ہیں۔

(۳) کچھ عرصہ کے بعد زبان کی بالائی جلد خشک ہو کر کھڑ جاتی

ہے اور سفیدی فوہ ہو جاتی ہے۔ اور نیچے سے ٹیخ چمکدار سطح نکلتی ہے

اگر جلد کمین کہیں سے اُتر جائے اور کہیں کہیں سفید داغ باقی رہ جائیں۔  
تو اس کا نام سورٹیس آف ٹنگ ہے۔

(۴) اگر مرض کا علاج نہ کیا جائے تو ظاہر ہے کہ جلد نکل جانے  
کے بعد زبان کی نازک سطح پر ہنہ ہو کر کھٹ جائیگی۔ اور متفرق ہو  
جائے گی۔

(۵) اس مرض کے ۴۰ یا ۵۰ فیصدی بیماروں کو اخیر میں سرخ  
پیدا ہو جاتا ہے۔

**علامات**۔ زبان عموماً گرم چیزوں مریج۔ مصالحہ کھانے  
کی تحمل نہیں ہو سکتی۔ اور گرم گرم چاء یا کافی یا شراب پینے سے اس  
میں جلن ہوتی ہے۔ تمباکو بھی نہیں پیا جاتا۔ بولنے میں تکلیف معلوم  
ہوتی ہے۔ گفتگو میں لکنت اور توتلا پن آ جاتا ہے۔

**علاج**۔ پہلے سبب کو دور کرو۔ گرم اشید و مریج مصالحہ  
سے پرہیز کرنا چاہئے۔ علیٰ ہذا القیاس تمباکو پینا چھوڑ دینا چاہئے۔  
اگر دانتوں میں کسی قسم کی بیماری ہو تو اس کا علاج ضروری ہے۔ مٹہ  
کو ہمیشہ الکلائی یا بورک ایسڈ کے ساتھ صاف کرنا چاہئے۔ اور زبان  
پر کرومک ایسڈ گرین فی اوش یا پیرکلورائڈ مرکری ۲ گرین فی اوش  
لگا یا جائے۔ ٹاشٹریٹ آف سلور اور دیگر کاسٹک ادویات  
کا استعمال ممنوع ہے۔

**قروح لسان**۔

زبان پر زخم کئی سبب سے پیدا ہو جاتے ہیں دیکھو بیان قروح دہان  
لیکن مفصلہ ذیل قروح کا بیان اور تشخیص ضروری ہے:-

(۱) خراش زخم یہ زخم عموماً اکیلا ہوتا ہے اور جس دانت کی خراش اور رگڑ سے یہ زخم بنتا ہے۔ اسی دانت کے محاذی واقع ہوتا ہے۔

(۲) سوء ہضم کا زخم یہ زخم متعدد ہوتے ہیں اور زبان کی پشت پر واقع ہوتے ہیں۔ ان کے ساتھ سوء ہضم کے علامات موجود ہوتے ہیں۔

(۳) ٹیو برکل کا زخم۔ ٹیو برکل شش و حجرہ کا مینجہ ہوتا ہے۔ لہذا ان امراض کے علامات بھی موجود ہوتے ہیں۔ زخم پہلے زبان کے نوک کے آس پاس واقع ہوتے ہیں۔ اور بہت دردناک ہوتے ہیں۔

(۴) لوپس۔ یہ بھی زبان اور گلے میں ہوتا ہے۔ مگر لوپس کے آثار دوسرے کسی مقام پر ضرور پائے جاتے ہیں۔

(۵) سفلس۔ دیکھو صفحہ۔

(۶) سرطان زبان۔

کئی طرح پیدا ہو جاتا ہے (۱) سڑ سے ہوئے دانت کی خراش اور رگڑ سے زخم بنتا ہے۔ جو ہوتے ہوئے بعد میں سرطان بن جاتا ہے۔ (۲) زبان کے ورم مزمن یا اورام کے سبب سے (۳) الوز تین یا عنجرہ کا سرطان پھیل کر زبان تک پہنچ جاتا ہے۔ اس سرطان زبان کے کسی حصہ میں پایا جاسکتا ہے۔ گوہلوزبان میں یہ مرض خاص طور پر واقع ہوتا ہے۔

علامات۔ سرطان کا زخم واحد ہوتا ہے اور اس کے

اطراف اُبھرے ہوئے اور یاہر کے رخ کو بڑھے ہوئے نظر آتے ہیں۔ اور بالکل بے قاعدہ ہوتے ہیں۔ بیچ کا حصہ کسی قدر عمیق ہوتا ہے۔ زخم میں سے بدبو دار متفنن مواد خارج ہوتا رہتا ہے اور شروع سے ہی اس میں سخت درد ہونے لگتا ہے۔ مانتہ لگا کر اگر دباؤ زخم کے نیچے اور اطراف میں سختی تو معلوم ہوگی۔ مگر یہ سختی کسی خاص طور پر محدود نہیں معلوم ہوتی۔ بلکہ ایسا معلوم ہوتا ہے کہ اس پاس کے اجزاء میں پھیل گئی ہے۔

لعاب دہن کثرت سے جاتا ہے اور زبان حرکت کرنے کے وقت درد ہوتا ہے۔ اس لئے بولنا چلنا ابتدا سے ہی دشوار ہو جاتا ہے۔ اور درد اکثر پانچویں عصب کے شاخوں میں پھیل جاتا ہے۔ زخم بڑھتے بڑھتے فرش دمان اور جڑے پر حملہ کرتا ہے۔ گردن کے غدود متورم ہو کر سخت ہو جاتے ہیں۔ کچھ تو درد اور بے آرامی اور بے خوابی کے مارے اور کچھ اس سبب سے کہ کھایا پیا اچھی طرح سے نہیں جاتا۔ لیکن زیادہ تر متفنن مادہ کے نکلنے اور جذب ہونے سے ضعف اور کمزوری بہت جلد پیدا ہو جاتی ہے۔ اور بیمار بالکل لاغر ہو کر زرد رنگ ہو جاتا ہے۔ اور زیادہ سے زیادہ ایک سال زندہ رہتا ہے۔

علاج۔ جراحی عمل سے نصف زبان یا ساری زبان کو کاٹ کر نکال دینا چاہئے۔

(۷) رابیل و اورام محمودہ

جرم زبان میں کئی قسم کے اورام بھی ہو سکتے ہیں۔ مثلاً

نیوس جو عرق شحریہ یا ویدوں کے ممتد ہو جانے سے پیدا ہوتا ہے  
 لیونایہ شخصی مادہ ہوتا ہے۔ سٹ ایک عم کا کیہ زبان کے اندر بن  
 جاتا ہے جس میں سیال رطوبت جمع ہوتی ہے۔ پہلو ما زبان کے  
 پے پٹی بڑھ جاتے ہیں۔

حالت جنین میں زبان کی جڑ میں سے ایک نالی تھائراڈ گلیٹ  
 کی طرف جاتی ہے۔ عام طور پر یہ نالی بند ہو کر معدوم ہو جاتی ہے۔ مگر  
 بعض حالتوں میں اس کا ایک سرا اپنی اصلی حالت میں رہ کر اس کا آئندہ کیہ  
 بن جاتا ہے۔ اس کا نام ڈرمانڈ سٹ ہوتا ہے۔

(۸) جیوگرافیکل ٹنگ۔ زبان کی جلد جا بجا اکڑ کر گول گول داغ  
 بن جاتے ہیں اور زبان میں خارش اور جلن ہوتی رہتی ہے۔ نفرس اور سوز  
 ہضم اس کا اکثر سبب ہو کرتا ہے اور یہ مرض بہت عرصہ تک ہوتا ہے  
 (۹) زیادہ تھیا کو پینے والوں کو کبھی ورم زبان ہو جاتا ہے مگر  
 یہ ورم زبان کے پہلو اور نوک پر فقط محدود ہوتا ہے۔ اور کھاتے پیتے وقت  
 اس میں بھی اسی طرح سے جلن اور خارش ہوتی ہے۔

ان دونوں مرضوں کا علاج ایک ہی طرح سے کیا جاتا ہے سبب  
 کو دور کرنا چاہئے۔ دوم نائٹریٹ آف سلور لگانے سے فائدہ ہوتا ہے۔  
 (۱۰) فیئر آرسس۔ بخراقم۔ منہ میں سے بدبو کٹی سبب سے آیا  
 کرتی ہے۔ (۱۱) ماضیہ کے مختلف اقسام کی خرابیاں (۱۲) منہ کی بیماریاں  
 شہور قرح سٹو میٹائٹس۔ پاپو ریا البولیرس۔ (۱۳) نوزتین۔ دانتوں  
 اور منہ کی بیماریاں۔

(۱۱) امراض غدود لعاب و ہن۔ سیلان لعاب و انت نکلنے

کھانا کھانے میں بعض اعصابی امراض حمیات حادہ۔ امراض بلبہ  
 حمل حبض۔ بعض دواؤں کے استعمال سے مثلاً جراثیمی  
 زیر دستوں۔ خشکی زبان شاذ و نادر مرض ہے ۛ

مردم غدد۔ ایک خاص مرض ہوتا ہے جس کا نام کن پیٹری  
 ہے (۲) حمیات حادہ میں غدد متورم ہو جاتے ہیں (۳) پیٹ او  
 پیٹرو میں ضرب و سقطہ لگنے کے بعد۔ (۴) لفقہ (۵) بر  
 بیماری میں غدد و لعاب دہن اور غدد اندرون رخسارہ  
 اور لیکرل غدد متورم ہو جاتے ہیں۔ (۶) غدد دکی نالیوں کے  
 منہ بند ہو جاتے ہیں۔

یوتانی امراض زبان دہن۔ مردم لسان چہار قسم است  
 دوسوی۔ علامت سرخی و کدورت زبان و احساس و جمع متعدد درو  
 و لعاب اندک اندک آمن ۛ

مضر آوی۔ زردی زبان۔ درد و سوزش شدید و با شد کہ  
 تمام زبان متغیر یا شد ۛ

بلغمی۔ سپیدی زبان۔ و بیماری بیلان لعاب ۛ  
 سودادی۔ سیاہی زبان و بیہوشی آن و آب دہن بغایت  
 کمتر باشد ۛ

نوٹ:- اس بیان سے معلوم ہوتا ہے کہ مردم لسان سے انقلابی  
 مرو نہیں۔ سودادی زبان ٹالفاؤ زبان سے مراد ہے جو حمیات حادہ سرسام  
 نیو مونیہ میں پائے جاتے ہیں۔ بلغمی زبان سوء ہضم و دسپیا میں ہوتی ہے  
 ممکن ہے کہ دوسوی اور مضر آوی زبان سے زبان کی انقلابی مراد ہو ۛ

## (۲) ثقل اللسان -

(۱) سوء مزاج حار مفرط و در عضلات زبان افتد و رطوبت است

زبان را خشک سازد و زبان لاغر و تشنج شود و تقدم حیات حادہ لازم است \*

(۲) استرخاؤ زبان فقط - حواس و حرکات اعضا کہ اخذ میکنند حس از دماغ و ہر جا باشد \*

(۳) استرخاؤ زبان بشرکت دماغ و علامتش کدورت بِلادت و استرخاؤ زبان و سیلان لعاب \*

(۴) رطوبت غلیظہ در زبان گرواند و محدث تشنج استلانی بود و زبان ثقیل شود و پدشواری حرکت کند \*

(۵) کہ حادث شود عقب سرسام یا برسام کہ برسام انجامد و سبب حدتش ارتفاع فصول است - از دماغ بسوی اعصاب پیسل بھران \*

(۶) قصر و کوتاہی ربا کہ زیر زبان است - بہ سبب ثقل لسان باشد - این خلقی باشد یا از اندام قرح \*

(۷) عصبہ محرکہ زبان گستہ شود بواسطہ ضرب یا سقطہ کہ بر موثر افتد - و کلا علاج کہ \*

(۸) از درم صلب کہ خواہ انا بتدلے صلب باشد خواہ متقلب شود

بصلابت -

نوٹ :- زبان میں لکنت و قوتلپن اور عدم قوتہ گویائی گئی اسباب سے پیدا ہو سکتی ہے - یہ ایک علامت ہے جو کئی امراض میں دیکھی جاتی



ہے۔ بذاتِ خود یہ مرض نہیں۔

(۳) عظم اللسان۔ بزرگی زبان گاہ بآں صحتی رسد کہ درہین نمی گنجد  
زبان مستطیع میشود و لاک سخن ست باد لعل اللسان +  
نوٹ :- یہ دو قسم کا ہوتا ہے (۱) میکرو گلاسیا خلقی ہوتا ہے (۲) نیوس  
و اورام سے بھی زبان بڑی ہو جاتی ہے +

(۴) صفع و آن افزونی صلب بود کہ در زیر زبان پدید آید و برنگ  
غوک اندھنا صفع گویند۔ و این افزونی چو بزرگتر شود منع تکلم کند۔ اس  
کو انگریزی اصطلاح میں رینولا کہتے ہیں +

(۵) شقاق اللسان۔ از سبب خشکی مفرط کہ بردماغ مستوی شود  
و آن میس بطریق اعصاب قوی زبان متعدی گردد و بہ سبب اجتماع اجزا  
تشقق پدید آید +

اخلاط سوختہ در معدہ گرد آید و بخارا از آن تفع و زبان اشتقاق سازد۔ علائقہ روع  
دو دناک آید و مزہ دہن بحسب مزہ خلط متکلف گردد۔ و حیانا خلط مذکور در قعر بیرون آید +

(۶) جفاف اللسان۔ یکے آنکہ حرارت و بیہوشی است +  
سے بود علامت۔ زردی زبان و خشونت و شاید علامات  
صفرا و رحمیات محرقہ عارض شود +

دوم خلط لزج غیر وے بر سطح زبان آید و حرارت آنرا خشک  
نماید و این بیہوشی حقیقی است۔ لیکن انانکہ رطوبت نازلہ بر سطح وے  
غلیظ بستہ است بہ سبب وے جفاف را بر زبان مشوب کردہ اند +  
(۷) حرقة اللسان۔ چہا سبب است حرارت فیم معدہ۔ حرارت

دماغ۔ تناول چیز ہائے تلخ تیز و شورہ۔ انصباب خلط حار بر زبان +

(۸) حکۃ اللسان۔ خلط حار محرقہ لازحہ کہ بر زبان ریزد خواہ از

دماغ و یا از معدہ و بدن سوے زبان میگردد۔ زبان سرخ شود  
و آدمی از خاریدن بازہ تواند +

(۹) نقشر کہ بر زبان و سقف سبک و شقیق است۔ اس

کا نام لوپس ہے +

(۱۰) بثور الفم۔ بیش خون حاد بود کہ قدرے صفرادر وے

مختلط بود +

(۱۱) قمارع۔ قدحہ یکون فی جلد الفم و اللسان مع انتشار و

اتساع و يعرض للصبان کثیراً و يعرض من کل خلط و يعرف  
بلونه۔ الا مرض بلغمی۔ الا صفر صفاوی و یکون مع تلمب

والا سود سوداوی و الاحمر موی مختلف اقسام کے زخم +

(۱۲) اکلة الفم۔ آن قرصہ ایست غائرے با خباثت کہیر الرطخ

کہ در اندک زمان بموضع کثیرہ منتشر شود و سبب وے خلط عفنی لذاع  
حریف اکال است کہ از سرفرو و آید یا از بدن بیالاید یہ "لکرم ایس

ہے۔ (Cancrum) +

(۱۳) کثرت لعاب و سیلان۔

(۱۴) بحر الفم۔

(۱۵) ورم الحنک از خون حار جاد الکیمیة یا از رطوبت

قلیل الحرارة +

(۱۶) علیٰ ہذا القیاس ہونٹوں میں مفصلہ ذیل امراض بیان

کئے گئے ہیں ۔

بیاض الشفت - تشقق - تقشر و جفافہ - اخلاج - تقابح  
بواسیر - اماس - ثور و قروح لب و اکلہ ۔

نوٹ :- انگریزی اور یونانی اصطلاحات کو اچھی طرح سمجھنے  
کے لئے پہلو بہ پہلو لکھنا مناسب معلوم ہوتا ہے ۔

شفت - ہونٹ - لب - Lip

لسان - زبان - Tongue

خنگ - تالو - Soft Palate

لہاۃ - کوا - Uvula استرخا اللہاۃ Relaxed Enlarged

لوزتین Tonsil لوزیتین Amygdallae کا لفظی ترجمہ ہے ۔

نفتان Pillars of Fauces قلاح Stomatitis شندق

Fauces یا Oral Cavity اکلۃ الفم Caucrum oris

حلقوم Pharynx عظم اللسان Macroglossia

ورمی Thyroid Cartige شقاق اللسان Fissures of tongue

مکبی Epiglottia تقشر اللسان Leucopla kia glossis

عظم لامی Hyoidbone ثقل اللسان Difficulty of speech

غلمہ Glottis حرقة اللسان Dryness or feeling of heat

لسان المزمار Vocal chords صمغ Ranula

خجرد Larynx ثور آبلہ Vesicles

مری Esophaghus قرح Ulceration

قصبۃ الریہ Trachea الطباق المری Stricture of esophagus

LA. Strangulation Dyspnea

خناق

فیرنکس کی بیماریاں - امراض حلقوم +

Cyanosis (۱) اکیوٹ فیرنجائٹس - سوہڑٹ گکے کا ورم

haryugea

اسباب - سردی لگ جانا مثلاً جب بدن گرم ہو تو سرد ہوا میں بغیر کٹا ڈھکنے کے بیٹھ جانا۔ گرم گرم کھانے کے بعد سرد پانی پی لینا۔ زیادہ اور بلند آواز سے بولنا۔ سنگار سنگرت کا استعمال زیادہ کرنا۔ یہ مرض عموماً وجہ مفاصل اور نقرس کے مریضوں کو ہوا کرتا ہے اور نیز ان لوگوں کو جن کا ہمیشہ سے ہاضمہ بگڑا رہتا ہے +

علامات :- بولنے اور نکلنے میں درد اور تکلیف معلوم ہوتی ہے۔ اور گلے میں خراش اور خشکی محسوس ہوتی ہے اور کھانسی کی بار بار حاجت ہوتی ہے +

اکثر ورم اور پر کی طرف نکل سہ غار میں یا نیچے خنجرہ کی طرف پھیل جایا کرتا ہے اور نیز ایو سٹی جی ان نالی کی راہ گوش کے درمیان خانہ میں چلا جاتا ہے۔ جس سے باعث سُننے میں گرانی پیدا ہوتی ہے۔ ہلکا سا بخار بھی سردی لگ کر ہوتا ہے۔ اور نبض تیز اور سریع ہو جایا کرتی ہے۔ منہ کو کھول کر ملاحظہ کیا جائے تو حلق کے اوپر خشکی سہ خنی اور ورم دکھائی دیکتا +

(۲) کرونک فیرنجائٹس مزمن گکے کا ورم -

اسباب - تمباکو - شراب - مچ اور گرم مصالحات کا کثرت سے استعمال کرنا۔ زیادہ بولنا یا گانا۔ نفاقوں - گویوں یا خوانچہ بیچنے والوں کو اکثر

ہوا کرتا ہے۔ لوزرتین اور انف میں بچھا کر حلق میں درم ہو جاتا ہے  
آتشک کے دوسرے درم میں بھی درم گھڑ ہو جایا کرتا ہے +

امراض غلبہ میں مستند خون ہوتا ہے۔ تو لگے میں بھی سرخی اور  
درم بن جاتا ہے۔ علیٰ ہذا القیاس اور ٹاکا بیماریوں میں بھی نبض کی  
ضرب بہت زیادہ ہوتی ہے اور غلبہ ہوتا ہے۔

**علاج۔** سبب کا علاج کرو۔

غرغره اور قابضہ، صفا و۔۔۔ تدریجاً و تبذیل آب و ہوا۔

قروح حلقوم تین قسم کے ہوتے ہیں۔

(۱) آبدہ فرنگ کے زخم۔

مرض کے دوسرے درجہ میں حلقوم کے پچھلے حصہ میں زخم بن جاتے  
ہیں۔ یہ زخم چھوٹے چھوٹے اور گول گول ہوتے ہیں۔ زیادہ گہرے  
نہیں ہوتے۔ مگر بہت دردناک ہوتے ہیں +

تیسرے درجہ میں جو زخم بنتے ہیں۔ وہ نہایت عمیق ہوتے

ہیں۔ اور حک اور لہاۃ پر نہ زخم ہو کر دونوں ضائع ہو جاتے ہیں +

(۲) دوسری قسم کے زخم لگے میں ٹیو برگل سے بنتے ہیں۔

اور یہ اکثر سیل کے مریضوں میں ہوا کرتے ہیں۔ یہ نہایت دردناک

مصیبت ہوتی ہے +

(۳) و فیتر یا اور دیگر حمایت حاد میں بھی گلا متورم ہو کر زخمی ہو جاتا ہے

(۴) ٹیو و فیتر نیچیل لیبس۔

حلقوم کے پیچھے اور فقرات عنق کے سامنے پیپ جمع ہو کر دل

بن جاتا ہے +

اسیباب :- ذرا حسیات عاویہ ذوقیہ اور سیکار لٹ فیور یا اسٹروبریکل فقرات عتق باقاعدہ تحف و ملغ (سا) مچھلی کا کائنات چھوٹے گلے میں زخم ہو جاتا ہے۔ جسے جراثیم مولد ریم داخل ہو کر دل بنا دیتے ہیں۔ (۴) غدہ دستور ہو کر نرم ہو جائیں +

علامات :- گلے میں ورم اور سُرخی بنجاتی ہے۔ اور پستے اور رنگت میں وقت معلوم ہوتی ہے۔ اور کبھی ورم کا دباؤ تغیر اور نگاشٹس پر ایسا پڑتا ہے کہ دم نہیں لیا جاتا۔ دل پھٹ کر کبھی تو یہ گھٹے کی راہ خارج ہو جاتی ہے اور کبھی پیچھے کی طرف پھیل جاتی ہے کبھی گردن سے پہنچیں سلیوکیل سے اور پر نمودار ہو جاتی ہے +

## تالو کی بیماریاں

۱۔ کیفٹ پیلیٹ - تالو کے اندر سُورخ ہوتا ہے +  
یہ مرض یا تو خلقی ہوتا ہے جبکہ پیدائش سے تالو میں سُورخ ہوتا ہے اگر اس کا علاج نہ کیا جائے تو بچہ نہ دوڑھنی سکتا ہے اور نہ بڑا ہو کر بولنا سیکھ سکتا ہے +

دوسرا یہ مرض بعد میں بھی واقع ہو سکتا ہے اگر اس کا سبب یا تو لیو پیس یا ضرب یا سفلس ہوتا ہے +

۲۔ ہڈیوں کی بیماریاں کیریز اور ٹیکڈکس بھی واقع ہوتی ہیں +

۳۔ کئی قسم کی اودام دو مایل تالو اور مقلوم میں پائی جاتی ہیں۔ انہیں اڈیوما

اپوٹس سارکوما اور ایپی تیلیوما زیادہ تر پائے جلتے ہیں +

۴۔ ایلائنگٹ یو ویولا - استرخاء اللہ +

اس کا باعث مزمن فیبرنچائٹس ہوتا ہے ۔  
 بیماری کے شروع میں قابض دوائیں لگانے سے فائدہ ہو جاتا ہے  
 مگر بعد ازاں یہ کجحت بہت تکلیف دیا کرتا ہے و نرات کھانسی کا شسیکا  
 ایسا ہوتا رہتا ہے کہ گاہ گاہ تے بھی ہو جاتی ہے۔ دن رات آرام نہیں آتا  
 اگر قابضات سے فائدہ نہ ہو تو کٹے کو کاٹ ڈالنا چاہئے ۔

## امراض ٹائسل یا یونٹین

۱) اکیوٹ ٹائسلائٹس Oxyneche ورم یونٹین حادہ

اسیاب :- یہ مرض عموماً جوانی کے ایام میں ہوتا ہے۔ خاص  
 کر ایسے لوگوں کو جن کو وجع مفاصل اور تقرس ہوا کرتا ہے۔ اکیوٹ  
 انڈوکارڈائٹس اور کوریائے بھی اس مرض کا تعلق ہے۔ آج کل  
 کی تحقیقات سے ثابت کیا گیا ہے۔ کہ بہت سے امراض کے جراثیم  
 ٹائسل کے ذریعہ سے ہمارے بدن میں داخل ہوا کرتے ہیں یہی سبب  
 ہے کہ میمبرلز اور دیگرہ حاد امراض میں ٹائسل متورم ہو جاتا ہے۔  
 اکثر لوگوں کو یہ مرض بار بار ہوتا رہتا ہے ۔

ٹائسل کا مرد اور عورتوں کے شخصیتین کے افعال سے بھی  
 کسی قسم کا رگاڈ ہے۔ ورنہ ایام بلوغت میں اور نئی شادی کے  
 ہوتے ہی لوگوں میں اس مرض کا اس کثرت سے واقع ہونا دوسری  
 کسی وجہ کے بغیر کچھ معنی نہیں رکھتا ۔

سردی آگ جانا اور موریوں یا بدروں کے متعفن اور بدبودار  
 ہوا کے استنشاق سے یہ بیماری ضرور پیدا ہو جاتی ہے۔

بعض موسموں میں یہ مرض وبائی طور پر بہت سے لوگوں کو ہوتا ہے کہ کتاب ہے :

### اقسام :-

(۱) کیٹارل - اکیوٹ روڈنٹیل ٹانسڈائٹس - (سطحی ورم لوزین)

سرری لگنے سے جب حلقوم متورم ہوتا ہے تو لوزین میں بھی

کسی قدر سطحی ورم نمودار ہو جاتا ہے :

(۲) اکیوٹ فوکیولر ٹانسڈائٹس (حاد ورم لوزین عمیق) :

اس میں ۱۰-۱۵ سالہ لوزین متورم ہو جاتا ہے - اور اس کا

رنگ سیاہی مائل سرخ ہوتا ہے - بولنے چلنے نکلنے اور سانس لینے

میں درد ہوتا ہے - غدود کے سوراخوں میں سے زرد رنگ کی رطوبت

نکل کر جم جاتی ہے اور ڈھنچھیر یا کی طرح سے پردہ سا بن جاتا ہے - مگر

شناخت اس طرح کر سکتے ہیں کہ جب اس بخمد رطوبت کو لوزین پر سے

اٹک دیا جائے تو اس کے نیچے زخم نہیں ہوتا :

زبان ہمیشہ کدرا اور غلیظ ہوتی ہے - اور سانس میں سے بو آتی

ہے - غدود تحت الفک پھولی ہوئی ہوتی ہیں - بخار اکثر ہوتا ہے

اور قبض بھی رہتا ہے :

(۳) اکیوٹ پینزیکاٹیس ٹانسڈائٹس یا کونری (دوبلہ لوزین)

ٹانسل سے ورم پھیل کر تمام حلقوم اور تالو میں پہنچ جاتا ہے -

درد نہایت سخت ہوتا ہے - اور تپ ۱۰۵ درجہ بلکہ اس سے بھی

زیادہ ہوا کرتا ہے - ٹانسل میں پیپ بھر کر پھوٹا بن جاتا ہے :

علاج :- غذا لطیف و زود ہضم ہو - پہلے قبض کش دوا دیکر معدہ کو



صاف کر دینا ضروری ہوتا ہے۔ گلے کے باہر گرم گرم پوش متوازن لگاتے رہنا چاہئے۔ اور منہ کھول کر گرم گرم بھاپ سے سینک کرنا چاہئے۔ قابضات ادویہ سے غرغہ کرنا چاہئے۔ مثل کلوریٹ آف پائیس ایلم پوٹاشیم پریٹگینڈے گلے میں ٹینک ایسٹ۔ شکچر سٹیل۔ کوکین۔ بورک ایسٹ وغیرہ گلسس میں ملا کر ضاؤ کرنا چاہئے۔ اگر پیپ کے آثار معلوم ہوں تو فوراً جیرا دیہ چٹا پاسٹے +

(۴) اگر آنگ ٹائبلڈائٹس وہم لوزتین، مزمن، اس کو ایڈینائیڈ بھی کہتے ہیں یہ مرض دو قسم کا ہوتا ہے۔ یا تو واحد ورم اچھی طرح تبدیل نہیں ہوتا اور لوزتین مزمن طور پر متورم رہ جاتے ہیں۔ اور یا کمزور اور معنی بچوں میں پیدائش کے ٹیو بیکل کا مادہ ہوتا ہے +

ان بچوں کے لوزتین اتنے بڑے ہوتے ہیں کہ حلق کے وسط میں ایک دوسرے کے ساتھ مل جایا کرتے ہیں۔ اس کے ساتھ ہی حلقوم کے عقب میں بھی اسی قسم کے متورم غدود بن جاتے ہیں اور ناک کے غار کا پچھلا حصہ متورم غدود کی وجہ سے بند ہو جاتا ہے اور بچہ ہمیشہ منہ کھول کر سانس لیتا ہے۔ اور اس کو اچھی طرح سنائی بھی نہیں دیتا۔ اکثر ایسے بچوں کو رات کے وقت سانس لینے میں دم کی صورت سے تکلیف ہوا کرتی ہے۔ اور خراٹے کی آواز آتی ہے اور چونکہ دم لینے میں ہمیشہ رکاوٹ ہوتی ہے اس لئے ان کی چھاتی بھی ٹیڑھی تر جھی ہو جاتی ہے۔ چنانچہ چھاتی کی شکل تین طرح کی ہوتی ہے۔ اول کبوتر کی طرح تنگ کو ابھری ہوئی اور اطراف میں دبلی ہوئی ہوتی ہے۔ دوم گول چھاتی جیسے کی صورت بن جاتی ہے۔ سوم پیک یا فیل کی صورت کی چھاتی +



اول یا تو مری کی دیوار خلقی طور پر کمزور ہوتی ہے۔ اور جہاں حلقوم اور مری کا اتصال ہوتا ہے وہاں پر ایک کیسہ بن جاتا ہے اور جو کچھ کھانا پیا جاتا ہے۔ اس جگہ پر جمع ہوتا رہتا ہے۔ اور معدہ میں نہیں اترتا اور وہیں متعفن ہوتا رہتا ہے +

دوم خابجی اور ام مری کی دیوار کے ساتھ چپک کر اسے باہر کو کھینچ کر توسع کر دیتی ہیں +

(۳۰) ورم ایسا فیکس (ورم مری) +

اسیاب :- حمیات حلقوم یا دیگر آس پاس کے مقامی ورم کے پھیل جانے سے۔ جلانے والی یا خراش کرنیوالی اشیاء کا اتفاقی یا ارادی طور پر پی لینا۔ مثلاً کاربانک یا سفورک ایسڈ۔ سفیٹ آف کاپر کھولتا ہوا پانی چونہ یا کوئی سخت چیز شیشہ یا لکڑی وغیرہ ٹکڑی لینا۔ نیز شرابوں کا ہمیشہ استعمال کرنا +

مری کے نیچے کے حصہ کی رگوں میں امتلاء ہو کر ایک قسم کی ورم پیدا ہو جاتی ہے اور عروق پھیل کر قے الدم ہوتا ہے +  
(۳۱) سٹرکچر آف ایسا فیکس -  
یہ تین قسم کا ہوتا ہے :-

اول عصبی جس کے سبب سے عضلات مری متشنج ہو کر راستہ بند ہو جاتا ہے یہ مرض ایک قسم کا سٹریا ہے جو اکثر کمزور اور جوان عورتوں میں پایا جاتا ہے اگر مریض کا خیال کسی اور طرف لگایا جائے تو کھانے پینے میں کچھ دقت نہیں ہوتی اور نیز ٹنگنے میں کبھی توڑ کاوٹ ہوتی ہے۔ کبھی نہیں ہوتی +  
دوم فائبرس سٹرکچر (انطباق مری)

اسباب۔ جلائے والی اشیاء کو کچھ پیٹنے کے بعد۔ اور ان زخم کے بعد۔ قمری ج  
آبد فرنگ کے سکڑنے سے اس قسم کی رکاوٹ عموماً مری کے بالائی  
حصہ میں واقع ہوتی ہے۔ اور اگر نیچے والے حصہ میں واقع ہو تو اس کا  
سبب قروح معدہ کا اندمال ہوا کرتا ہے۔

خارجی اور ام کے دباؤ سے بھی مروی ہیں رکاوٹیں پیدا ہو جاتی  
ہے۔ مثلاً اور ام غدود معدہ، اور ام محراب اور کالٹیکام، القلوب، اور خفا  
قلب میں پانی رضوبت جمع ہو۔

سوم میلگٹ سڑکچر۔ (یا سرطان مری)

یہ تین مقام واقع ہیں ہو سکتا ہے۔ اول حلقوم اور مری کے مقام اتصال  
میں۔ دوم جس مقام پر قصبۃ الریہ دو شاخ ہو کر مری کے سامنے سے  
گزرتا ہے۔ سوم جس مقام پر مری معدہ کے ساتھ ملحق ہوتی ہے۔  
علامات۔ ان سب اقسام میں ہر ایک چیز کے کھانے پینے میں  
دقت ہوتی ہے۔ اور کھانا نگلنے کے بعد فوراً قے ہو جاتی ہے۔ اگر سرطان  
ہو تو اس پاس کے اعضا پر دباؤ پڑنے سے۔ تنگی تنفس ہو کر۔ آواز بیشہ پانی  
ہے۔ حرکت قلب میں شہو واقع ہوتا ہے۔ غدود متورم ہو جاتے ہیں۔ اور سرطان  
کے دوسری علامات ظاہر ہوتی ہیں۔

اگر سلاقی مری کے اندر داخل کر کے امتحان کیا جائے تو فائرس بڑکچر میں سلاقی  
نگلنے سے رو نہیں جاتا اور اس کی سطح صاف محسوس ہوگی۔ سرطان میں سخت  
درد ہوا کرتا ہے اور منطبق حصہ سخت اور بے قاعدہ محسوس ہوتا ہے۔

عسر البلع یا ڈیفیسی فقط ایک علامت ہے۔ کوئی خاص مرض نہیں۔ یہ کئی  
وجہ سے پیدا ہو سکتا ہے۔ جن کے درمیان میں تشخیص کی ضروری ہے۔

# یونانی

امراض لمات - ولما ت را بپارسی ملاذه می گویند -

(۱) ورم لمات چهار اقسام است -

۱- دموی علامتش سرخی و انتفاخ و التهاب لمات است باد و قلیل -

۲- صفراوی غلظت و التهاب شدید و غلبه تشنگی با خشکی دهان و درد بیشتر -

۳- بلغمی رخاوت و نرمی و تبخیر و سپیدی ورم و وجع بغایت اندک  
بودن ملاذه دراز شود چون موش -

۴- سوداوی سختی امس و تیرگی رنگت کام و زبان و لمات و مری و دمان

ترش بودن -

(۲) استرخا و سقوط اللهاة -

ملاذه - ورا دشود و فردا افتد با سفل بغیر ورم و بیمار دریا بد که چیزے در حلق  
معلق است و چو ن دهان بکشايد و زبان بیرون کند و درازی وے بدیگرا ل ظاهر  
میشود - و سببش یکے سور مزاج گرم دموی دیگر سور مزاج سرد بلغمی -

ملاذه - بغشتائے مجمل تحف و پوست سر را بتباطی دارد و باید چیز بلے قالیض  
و جابوب بر تارک سر نهاده تا پوست سر را فراهم آرد و بر کشد و تبخیر وے ملاذه نیز کشیده  
شود و مرتفع گردد !!!

امراض لوزتین -

(۱) جتاق عبارتست از آنکه در نفس یا در بلع یا در هر دو فتور افتد بسبب انقباض

یا تقصیر بسیار باشد که سبب در تحجره باشد لیکن از مجاورت در افعال مری نیز آفت  
افتد یا هر چند سبب در مری بود مجاورت در افعال تحجره و قصبة

الریه نیز متور نماید۔

خناق را چند قسم است۔

(۱) خناق مطلق۔ آنکه در لوزتین و عضله های خارجی حلق که متصل به بان و زبان اند و بر لوزتین محیط شده اند درم پدید آید۔ این قسم سالم تر است۔  
خناق مطلق بر چهار گونه است۔

(۱) ماده درم خون باشد۔ علامت ردی سرخ باشد و رگها که در سرو لواحی حلق اند متلی شود۔ و بجمده حلقی بسوزد و مزه دهن شیرین باشد همچون مزه خر۔  
علاج۔ تنقیه فصد قیال۔ اکحل و باسلیق با صافن بر ساق حجامت کردن یا غذا باز گیرند و تدبیر شکم فرود آورند کنند تخفنه نرم و پس از تنقیه غرغره نمایند یا آماس منفرج شود۔ و اگر در الفجا تاخیر افتد آماس را با انگشت بخش کنند و اگر ممکن بود بآلت میل مانند که سرش چوں نیشت تیز باشد و در جوف آلت انبوه مانند می بود آنرا میل نهان میگویند۔ آماس اندک حلق بشکافند تا ریم بیرون آید۔

نویس۔ اگر آماس اندر حوالی غلصمه باشد پیش آنکه روزگار بر آید و کت ماده بگذرد و رگ زنند۔ ورنه بهم ماند که آماس بحلق فرود آید و خناق صعب تر شود۔

انجام (۱) تحلیل (۲) ماده پخته شده ریم گردد (۳) ماده به باطن باز گردد در شش و خناق بذات الریه منتقل شود علامتش است که سرفه عارض شود۔ و نبض موجی گردد یا بنواحی دل نازل شود علامتش خفتان و غشی پدید آید یا فرود آید در معده که درد معده و غشیان لاحق شود۔

(۲) ماده درم صفر باشد۔ علامت بسیار تشنگی و خشکی و تلخی دهن بخوابی

و سوزش و جمع نازع - تنگی نفس کمتر باشد بخت آنکه به سبب قلت صفرا  
جمع ورم کمتر میشود -

(۳) ماده ورم بلغم باشد - علامت - تهیج ذرودی چشم است و سپیدی ورم  
و بسیاری لعاب و قلت درود - ملوحت و شوری طعم و به سبب بزرگی ورم  
آب و طعام به شواری تمام فرود برده میشود -

(۴) ماده ورم سودا باشد - علامت سختی و صلابت ورم - حموضت طعم  
خشکی و هسن - کبودت وجه - احساس خنده در موضع ورم بغایت می باشد  
و این ورم اندک اندک می افتد -

۲ - خناق کلبی - حقدین این اسم را با ناس داخل حنجره اطلاق کرده اند - زیرا آنکه  
صاحبش سگ مانند بیفتد و این ورم لسان محتاج می شود -  
این بر دو نوع است -

(۱) عضله که اندرون حلق است بیاض است - در این نوع در بطن و دهن  
و خارج حلق چیزه از اس ظاهر نمی شود - بعضی اطباء همین نوع را ذبح گویند -  
و قال الیقراط الشدا احناق ماله تبین فی المجلق ولا فی ظاهر الحلق  
ورم و لا حمق و یكون مع وجع شدید و انتصاب للنفس و ضیق و انه یقتل فی  
یوم الاوئی الی الرابع -

(۲) تهرائے گردن از باطن و اندرون شود و این از شش سبب می شود (۱) ضرب  
و سقطه - (۲) ورم عضلات فقر یا مری یا عضله که منبتین مریت یا در عضله که  
داخل حنجره است یا در عضله که مابین مری و حنجره است و (۳) تشنج یا بس  
امثال کس که در عضلات فقر افتد (۴) با و غلیظ و مفصل فقر و راید (۵) ماده حاد و در  
مفصل (۶) رطوبت مزلقه که زوال فقر نماید -

(۳) تبخیر دے آنتست کہ عضلہ اعلیٰ و جانب معلقوم و عضلہ کہ بردہ بن مری و معلقوم است  
 و بطانہ مری پیما سہ بخون گرم غلیظہ فاسدہ علامت دے آنتست کہ سخن نتوان گفت  
 و چشم بروں خیزد و لعاب سائل شود و هیچ چیز فرو نتوان برد و اگر علیل  
 جہہ کند و ریلح از راہ بینی آید - و ہر گاہ دریں مرض مادہ از داخل -  
 بظاہر انتقال کند بہ خارج خلق ازیں گوش تا ان گوش طوقی سرخ  
 بلالی پدید آید و ظہور ایں سرخی محمود است -

(۴) درم در اعضائے مذکورہ نباشد بلکہ سببش دگر باشد - مثلاً  
 (۱) عضلہ کہ تبخیر باہمی کشاید مسترخی شود

(ب) در عضلہ اندرونی حنجرہ یو بست مفرط لاحق شود -  
 (ج) درم ریبہ یا ریم کہ در ریبہ یا در فضا ئے سینہ متولد شود -  
 (د) در معدہ و رودہ کرم بسیار پیدا شود -

(ه) در معدہ و رودہ ٹائے کوچک خون بیفشرد -  
 (ش) وارو ٹے خوردہ شود کہ بالخاصیت خناق آور بود -  
 (ع) استحام پیایے سبب خناق گردد -

تنبیہ - ہر گاہ در خناق تدبیر یا علاج سو و نہد و بسبب عدم تنفس امید  
 زندگی گنتہ شود - امید خلاص دے آنتست کہ خلق بشکافند - و این چنان  
 باشد کہ سر بیمار بس باز کنند - و پوست خلق را بردارند و از خلق آزاد  
 نمایند و بشکافند و دیگر ربط میان دو علقہ قصبہ برابر ایں شکاف پوست  
 سر شکافند آزاد کردہ تا دم یزدند و از ہلاکت ایمن شود و چوں از زیر اند ببرد  
 اس فرود برد و شکاف را بدوزند -

نوٹ :- مفصلہ بالا بیان سے معلوم ہوتا ہے - کہ خناق -



کے بیان کے اندر مختلف امراض کو شامل کر دیا گیا ہے۔ لہذا خناق کوئی خاص مرض نہیں سمجھنا چاہئے۔ یہ فقط تنگی تنفس کا نام ہے۔ جو دفعۃً واقع ہو جاتی ہے۔ اور فرق خناق اور عسر النفس میں یہ ہے۔ کہ عسر النفس امراض شش اور صدر کے سبب سے واقع ہوتا ہے۔ اور خناق کے اسباب حلقوم خجرو اور اس کی نواحی کے آلات میں ہونے میں اب دیکھنا چاہئے۔ کہ خناق کے اندر کون کون سے امراض کو شامل کر لیا گیا ہے۔

(۱) خناق مطلق کے علامات اور علاج سے پایا جاتا ہے۔ کہ اکیوٹ ٹائسلائٹس مراد ہے۔ خصوصاً وہ قسم جس کو دموی بیان کیا ہے خناق مطلق بلغمی غالباً فرنجائٹس ہے۔ اور یا فوٹیکولر ٹائسلٹس خناق سوواوی کا بیان کرانک ٹائسلائٹس سے ملتا ہے۔

(۲) خناق کلبی کو اڈیمائٹس اور ایرنجائٹس سمجھنا چاہئے اور مہرہ مائے گردن وغیرہ کے نقرش جو اس میں شامل کر دی گئی ہے وہ بالکل لغو ہے۔

(۳) ذنب کے علامات لٹوگزا سنجانیہ سے مطابقت رکھتی

ہیں۔

(۴) خناق کی چوتھی قسم میں ایرنجائٹس۔ اور عسر النفس شامل ہے۔ جو ذات الریہ اور ذات الجنب میں واقع ہوتا ہے۔ اور نیز کروپ جو معدہ اور امعاء کی مشارکت سے پیدا ہوتا ہے۔

## امراض مری

(۱) انطباق مری۔ و سبب وے اینست کہ رطوبتے دافریر  
عضلات مری رے سختے اور استرخی مے سازد و مجری مری بہم پیوند  
و بس ہرچہ لطیف و سبک بود ازاغذیہ یارقیق بود ہرگز فرو نتواند  
رفت۔ بخلاف لقمہ بزرگ ثقیل کہ بغراغت فرو برد۔  
نوٹ۔ یہ بیان تشخ مری یا عصبی سطر کچر کا ہے۔

(۲) حکاک المری۔ خلط غلیظ محترق حریف لذلغ از معدہ حاصل  
آید و بخار از وے بجانب مری بر آید و در دہن مری خارش ظہور نماید  
یہ بیان کر امک فیئرینٹس کا ہے۔

(۳) ورم مری۔ وے دو گونه است حاد کہ در وے تب  
گرم و شدت تشنگی است و مابین انگشتین در وکند خصوصاً ہنگام  
فرو بردن طعام۔

(۴) قروح المری۔ ایں را دو سبب است (۱) ثبور و اورام  
(۲) خلط گرم کہ بر مری ریزد۔ کیفیت طعام کہ ترش و شور یا تیز بود۔  
الم و درد پیدا مے کند۔

(۵) تفرق اتصال۔ در قے خون بر آید و موضع تفرق درد  
مے کند و امتلائے عروق بالتقدم جراحات و سقطہ بر آں گواہی  
دہد۔

## امراض معدہ

۱۔ اکیوٹ گیسٹرائٹس۔ اکیوٹ گیسٹرک کٹار۔ اکیوٹ

ڈسپینسیا۔

اسباب۔ مقدار غذا زیادہ ہو۔ یا غنازدی الکلیفیت ہو یا ثقیل ہو یا باسی اور متعفن ہو۔ زیادہ مرچ مصالح یا تیز شرابوں کا استعمال کیا جائے۔

بعض لوگوں کا خلقی طور پر معدہ کمزور ہوتا ہے۔ اور اس میں ذرہ سی بے احتیاطی سے ورم ہو جاتا ہے۔ خصوصاً ان لوگوں کو جن کے خاندان میں نفرس کی بیماری ہوا کرتی ہے بعض حمیات ماد کے شروع یا دوران میں بھی ورم معدہ ہو جاتا ہے۔ بعض اطباء کی رائے میں ورم معدہ ٹالفاڈ فیور کے طور پر ایک خاص قسم کا تپ ہے۔

تشریحی تبدیلیاں۔ معدہ کے اندرونی عشا متورم اور سرخ ہو جاتی ہے۔ اور اس میں سفید غلیظ لعاب کثرت سے خارج ہوتا رہتا ہے۔ کہیں کہیں چھوٹے چھوٹے قروح بھی بن جاتے ہیں اور خونی نکلتا ہے۔

علامات۔ پیٹ میں بوجھ اور بے آرامی محسوس ہوتی ہے دل ڈوبتا ہے۔ جی متلاش ہے۔ بار بار ڈکار آتے ہیں۔ سر میں درد ہوتا ہے۔ زبان کدڑ ہو جاتی ہے۔ اور منہ میں سے لعاب کثرت سے نکلتا ہے۔ بچوں کو دست بھی آتے ہیں۔ اور پیٹ میں نہایت سخت درد ہوتا ہے۔

اگر ورم زیادہ شدید ہو تو علامات میں بھی شدت پائی جاتی ہے۔ تپ ۱۰۰ درجہ تک ہوتا ہے۔ زبان خشک اور میلی ہوتی ہے۔

اور منہ میں متعفن بو آتی ہے۔ اور بار بار جی مثلاً کرتے ہوتی ہے۔ اور غیر ہضم شدہ غذا صفا کے ساتھ ملی ہوئی تھے کی راہ خارج ہوتی رہتی ہے۔ عموماً کسی قدر اسہال بھی ہوا کرتے ہیں۔

پیٹ بھول جاتا ہے اور فم معدہ پر دبانے سے درد محسوس ہوتا ہے تھے کا امتحان کرنے سے اس میں ہارڈ روک لورک ایڈ کی بجائے یکنک ایڈ پایا جائیگا۔ پیشاب سرخ رنگ کا آتا ہے اور اس میں رسوب کثرت سے نشین ہوتا ہے۔ بھوک نہ لگنے کے سبب سے مریض کچھ کھاپی نہیں سکتا۔ اور معدہ کو آرام مل کر دو تین دن کے اندر اندر ورم خود بخود تحلیل ہو جاتا ہے :

علاج - غذا بالکل ایک دو روز تک موقوف کر دینا چاہیے اور سوائے برف اور سوڈا واٹر کے اور کچھ کھانے کو نہیں دینا چاہیے۔ شروع مرض میں گرم پانی اور نمک دے کر تھے کرادینا اور معدہ کو صاف کر دینا بہت مفید ہے۔ اس کے بعد آٹھ یا دس گرین کیلو مل کھلا کر اوپر سے کوئی پائین مسل دے دینا چاہیے۔ اور بسمتھ ٹیڈوسی اینک ایڈ سوڈا وغیرہ مسکاتہ سے معدہ کی تسکین کرنا چاہیے :

۲۔ فلگمونس گلیسر ایٹس - ایکوٹ سپورٹو گیسٹرائٹس دسینا  
یہ مرض بہت کم دیکھنے میں آتا ہے۔ پرسوت کی تپ و دیگر متعفنہ امراض کے دوران میں یا ضرب یا سقطہ کے بعد ہوتا ہے۔ معدہ کے اندر ورم ہو کر ریم بن جاتی ہے۔ دروقت تپ اور ہڈیاں ہوتا ہے اور اکثر بیمار بیہوش ہو کر مر جاتا ہے

۳۔ ٹانک گیسٹرائٹس۔

تیز ابیلیز انکے امونیا۔ سم الفار و دیگر تیز ادویات و سیاب کھانے سے معدہ کے اندرونی سطح جگہ متورم ہو جاتی ہے +  
ادویہ پیتے ہی منہ گلے اور معدہ میں سخت درد اور جلن شروع ہو جاتی ہے اور نگلنے اور بولنے میں تکلیف ہوتی ہی بار بار قے آتی ہے اور قے میں خون اور اندرونی عشا کے ٹکڑے کٹ کٹ کر نکلتے ہیں۔ پیٹ میں نفع ہوتا ہے اور پھر ہاتھ لگانے سے درد ہوتا ہے اگر بیمار بیچ جاتا ہے تو معدہ میں زخم بن جاتے ہیں جس کے سبب ہونیکے بعد انطباق مری یا معدہ واقع ہو کر بیمار بعد ازاں کڑی وضع سے راہی ملک بقا ہو جاتا ہے۔ نوٹ ڈیفیریا میں ورم کبھی کبھی گلو میں سے اتر کر معدہ میں بھی پہنچ جاتا ہے +

علاج۔ اگر تیز ابیلیز لیا گیا ہو تو اس کے لئے۔ دودھ بیضہ مرغ خام میگنیشیا دینا چاہیے۔ اور اگر انکے پے لے ہو تو اس کے ضد میں ترشیات دینا چاہیے۔ شروع میں معدہ کو گرم پانی سے دھو ڈال ان بہت مفید ہے۔ مارفیا اور لیمنڈین سے درد میں تخفیف ہو جاتی ہے +

(۴) کرانک گیسٹرائٹس۔ کرانک ڈسپیا

سبب غذا۔ غذا بمقدار میں زیادہ ہو۔ ثقیل اور مرغی ہو۔ یا اس میں شکر، چربی، حبوبات جزو زیادہ ہوں۔ غذا غلط اوقات نہ کھانا یا اچھی طرح آرام نہ چاہ کر نہ کھانا۔ چائے قہوہ۔ شراب۔ پان۔ تمباکو۔ افیون وغیرہ گرم مرچ مصالحہ کا زیادہ استعمال کرنا۔ مقدار میں زیادہ کھانا

کھاتے وقت یا بعد برٹ اور پانی پینا۔ زیادہ تریبوجات اور نقاخ اشیا کھانا کھانا کھانے کے بعد فوراً داغی کام یا ریاضت جسمانی کرنا جب آدمی زیادہ تھکا ہوا ہو۔ تو ہیٹ بھر کر کھالینا۔ اوقات غذا کے لینا میں اتناپ شنایپ نقل کرتے رہنا۔ دائمی قبض و زشش جسمانی یا حرکت نہ کرنا بلکہ ہمیشہ ایک ہی جگہ بیٹھ رہنا۔

(۱۲) داغی اسباب۔ فکر و اہم۔ غم تکان :

(۱۳) دانت خراب ہوں یا گر جائیں جن کے سبب سے کھانا اچھی طرح چبا یا نہ جائے۔

(۱۴) امراض معدہ جب کہ رطوبت معدہ چھی طرح پیدا نہ ہو یا حرکت معدہ ناقص ہو۔ قروح سرطان۔ استرخا و شقیق منفذ معدہ یا ورم معدہ ہو۔

(۱۵) قلبی و جگری امراض جنکے سبب سے عروق ماسار یقا میں امتا ہو جاتا ہے۔ علی ہذا القیاس شش کی بیماریاں۔

(۱۶) ضعف عامہ پیدا کرنے والے مومن امراض سل۔ انیمیا۔ دائمی قبض امراض گرہ ذیابیطس۔ نفقرس :

تشریحی تبدیلیاں

معدہ اپنی معمولی حالت سے بہت بڑا ہو جاتا ہے۔ اس کے اندرونی غشا متورم اور خاکستری رنگ کے نظر آتی ہے۔ رگیں بھولی ہوئی ہوتی ہیں۔ اور جگر اور دل کے امراض میں معدہ کے اندرونی سطح پر زخم یا جریان خون بھی پایا جاتا ہے۔ معدہ کے غدود متورم ہو کر بیکار ہو جاتے ہیں اور رطوبت معدہ کی بجائے گاڑھا لیسدار لعاب نکلتا رہتا ہے۔ بعض اوقات

ایک اور قسم کی تبدیلی معدہ کے اندر پائی جاتی ہے جس کو سل معدہ کہنا چاہیئے۔ یعنی معدہ کی دیواریں ضعیف ہو کر بہت پٹلی ہو جاتی ہیں۔ اور بعض حالتوں میں خصوصاً مشربانجوروں میں اندر کے سطح سخت اور صلب ہو جاتی ہے :

**علامات۔** اشتہا ہمیشہ بگڑی ہوئی ہے۔ اچھی طرح بھوک نہیں لگتی اور کھانے کے بعد بے چینی ہوتی ہے۔ یا فم معدہ میں کرکری درد اور جلن ہوتی رہتی ہے۔ پلے در پلے ڈکار آتے ہیں۔ پیٹ بھول جاتا ہے۔ معدہ پر دبانے سے بھی کسی قدر درد محسوس ہوتا ہے۔ زبان ہمیشہ باردار رہتی ہے۔ اور اس کے نوک اور پہلو ہمیشہ سرخ ہوتے ہیں۔ اور منہ میں آبلہ اور ثبور نکلتے رہتے ہیں۔ اور پانی نکلتا رہتا ہے۔ جی ملاتا رہتا ہے۔ خصوصاً علی الصبح اٹھنے کے بعد اور کھانا کھانے کے گھنٹہ ڈیڑھ گھنٹہ بعد قے ہو جاتی ہے قے میں بدبودار متعفن غذا نکلتی ہے۔ اس میں سے کھٹی بو آتی ہے۔ غذا معدہ میں گھسٹوں تک پڑی سڑتی رہتی ہے اور ہضم نہیں ہوتی۔ کھانا نہ ہضم ہونے کے سبب سے دائمی قبض رہتا ہے۔ اور جب پاخانہ آتا ہے تو غیر ہضم شدہ غذا اس میں موجود ہوتی ہے :

بیمار ہمیشہ مضحل اور مغموم رہتا ہے۔ سرد درد اور کھانسی کی شکایت کرتا ہے۔ اور کام کاج کرنے کو اسکا دل نہیں چاہتا۔ اور تغذیہ نہ ہونیکے سبب بیمار دل بدن کزور اور ضعیف ہوتا جاتا ہے :

**علاج۔** سب سے پہلے بیماری کا سبب دریافت کر کے اس کا تدارک کرنا چاہئے۔

اس کے بعد غذا کے مقدار اور کیفیت اور اوقات کے مفصل ہدایت دینا چاہیے۔ مٹھاس مرغن اور مجرب اشیا نفاخ اور سرخ الفساد اشیا کو بالکل متروک کر دینا ضروری ہے علیٰ ہذا القیاس چاہئے۔ کافی۔ تمباکو۔ افیون اور شراب بھی چھوڑ دینا چاہیے۔ ابتداء میں فقط۔ دودھ دہی یا چھا چھ۔ ساگو اور عروٹ وغیرہ زود ہضم غذائیں کھانا چاہیے اور معدہ کو گرم پانی یا نمک اور پانی یا بوریکسک ایسڈ کے لوشن کے ساتھ پچکاری کے ذریعہ صاف کر دینا چاہیے۔ معدہ کو دن میں ایک مرتبہ دھونا کافی ہوتا ہے۔ اور تا وقتیکہ معدہ میں سے پانی بالکل صاف نہ نکلنے لگے اس کو برابر دھوتے رہنا چاہیے۔

قبض کش ادویات کا استعمال شروع سے ہی مناسب ہے کیونکہ تنور شکم کے بالکل بھٹی یا چوہلے کی مثال ہے۔ اگر اس میں زیادہ لکڑی اور ایندھن بھر دیا جائے تو بھی اچھی طرح نہیں جلتا اور یا اگر اس میں خاکستر اکھ اور فضلات جمع ہو جائیں تو بھی آگ بجھ جاتی ہے۔

ڈسپینسری کے علاج کے لئے ادویات بہت ہیں جس قسم کے علامات موجود ہوں۔ ان کے مطابق مناسب ادویات دینا چاہئے۔ مثلاً اگر نفخ کے علامات ہوں جس سے بیا جائے کہ معدہ کی رطوبت کافی یا مناسب طور پر نہیں بنتی تو ڈائیسوٹ ہائیڈرو کلورک ایسڈ پینکریٹین۔ ٹائلمین۔ ڈائسٹین وغیرہ جوہرات اور مقوی معدہ ادویات۔ کو اشیا۔ جنشن۔ کیلیم کلسو امیکا ٹرینا وغیرہ دینا چاہیے۔



کسی قدر ہلکی جیسے شراب کا استعمال غذا کے ساتھ بہت فائدہ بخش ہوتا ہے، اگر کھٹے ڈکار زیادہ آتے ہوں اور پیٹ میں جلن اور درد ہو کر آتا ہو تو اس حالت میں بہتھ سوڈا ہائڈروکسی اینک ایسڈ اور مارفیا کا استعمال کرایا جائے۔

کھانے سے آدھ گھنٹہ پہلے معدہ کو چھکا رہی سے دھو ڈالنا یا گرم پانی کا ایک پیالہ پی لینا بہت مفید ثابت ہوگا۔  
 اگر ہیمسار کو تھے زیادہ ستائے تو کریازوٹ۔ کاربانک ایسڈ گیس کلور و خارم بسمت ہائڈروسی اینک ایسڈ وغیرہ میں سے کوئی چیز دینا چاہیے درزش جسمانی۔ تبدیل آب و ہوا سیر و سیاحت جس سے دل بہلے اور فکر و غم دور ہو۔ اس مرض کے علاج کے لئے نہایت ضروریات سے ہر (۵) ڈائٹیشن آف سٹمک تسمودا تقاضا معدہ۔

اسباب۔ اگر معدہ کی دیواریں مرہن طور پر متورم ہوں تو کمزور اور شل ہو جاتے ہیں۔ اور رفتہ رفتہ معدہ چھوٹ جاتا ہے۔ یا اگر کوئی شخص زیادہ مقدار میں کھانے کی عادت ڈالے تو بھی تدریج معدہ چھوٹتا اور بڑا ہوتا چلا جائیگا کہیں منغذ معدہ میں سرطان کے سبب سے اخراج غذا کی لمبی رکاوٹ واقع ہوتی ہے۔ یا قروح اور آرام کے سبب سے دیواریں آئیں میں چپک کر منطبق ہو جاتی ہیں یا زہرہ یا جگر میں اورام ہو کر معدہ اوپر کو یا ایک طرف کو کھینچ جاتا ہے تو ان مختلف صورتوں میں منغذ معدہ تنگ یا بند ہو جاتا ہے۔ اور جو کھانا کھایا جائے وہ معدہ کے اندر جمع ہوتا رہتا ہے۔ اور باہر نہیں نکلتا۔ اس سے معدہ چھوٹ کر منتفخ ہو جاتا ہے۔ جب ضعف عام ہو تو اور تمام بدن

کے اجزاء و اعضاء ڈھیلے اور کمزور ہو جاتے ہیں۔ تو اس کے ساتھ  
معدہ بھی کمزور ہو کر پھول جاتا ہے۔ لہذا یہ مرض عموماً پیری کے  
زمانے میں زیادہ ہوتا ہے۔ اور ان بچوں کو جن کو رکش یا اور  
کسی مزمن مرض کے سبب سے ضعف ہو جاتا ہے :

علامات : اشتہاء اس مرض میں مختلف ہوتی ہیں۔ مگر بڑی  
بھاری علامت ایک یہ ہے کہ کھانا جمع ہوتے ہوتے کثیر مقدار میں قے  
ہوتی ہے۔ اور غلیظ بد بو دار پینے رنگ کی تے آتی ہے۔ جس میں  
سینکڑوں قسم کے بناتی جراثیم ہوتے ہیں۔ ملاحظہ کرنے سے پیٹ بڑھا  
ہوا نظر آتا ہے۔ اور اگر معدہ کا موازنہ کرنا ہو تو بہترین طریق یہ ہے کہ بیمار کو  
ایک ڈرام ٹائمرک الیڈ ایک اولس پانی میں گھول کر پلا دو۔ اس کے  
بعد ہی بالکار بوینٹ آف سوڈا اسے کسی قدر زیادہ مقدار میں علیٰ التقدیر  
گھول کر پلا دو۔ ان دونوں کے ملنے سے معدہ کے اندر کاربانک الیڈ  
گاز پیدا ہوگی۔ جس سے معدہ پھول کر تن جائیگا اور سامنے  
نظر آئے گا :

معدہ کو ہاتھ سے ہلاتے یا بیمار کو ایک پہنو سے  
دوسرے پہلو کر وٹ بدلتے وقت معدہ کے اندر پانی چھلکنے کی آواز  
آتی ہے اور اگر ٹھوک کر سنیں تو اس میں سے ڈھول کی طرح آواز سنائی دے گی  
علاج : اسباب پر منحصر ہے :

## قروح معدہ و امعاء شش عشرہ

اسباب - قروح معدہ جو ان عورتوں میں زیادہ تر پائے جاتے ہیں

خصوصاً جن کو اینیمیا کلوئوس کی شکایت ہوتی ہے ؛  
 اگرچہ عام طور پر مشہور ہے کہ معدہ میں قسح بہ نسبت امعلاشی  
 کے زیادہ ہوتا ہے مگر آج کل کی تحقیقات سے مونی ہاں اور دیگر تحقیقین کی رائے  
 ہے کہ اثنی عشرہ بہ نسبت معدہ کے زیادہ تر متفرج ہوتی ہے۔

معدہ کی اندرونی سطح پر امراض قلب گردہ و جگر میں چھوٹے چھوٹے  
 زخم پائے جاتے ہیں اور کبھی کبھی نوپیدا شدہ پتھوں اور کمزور آدھیوں  
 میں اور سورمضم کے مریضوں میں چھوٹے چھوٹے زخم بنجاتے ہیں بعض  
 حاد امراض میں بھی جو جراثیم نمونیا اور مولدریم کے باعث سے  
 ہوا کرتے ہیں۔ قے الدم ہوتا ہے۔ یا شکم کے کسی حصہ پر کوئی جراحی  
 عمل کیا جاوے۔ تو اس کے بعد میں قے الدم ہو جاتا ہے۔ گو ان تمام مفصل  
 بالا صورتوں میں چھوٹے چھوٹے زخم ضرور موجود ہوتے ہیں مگر ان  
 کو قرح نہیں کہتے ؛ Anatomical Changes.

## تشریحی تبدیلیاں

عموماً زخم اکیلا معدہ کی پچھلی سطح پر چھوٹے یا بالائی خم کے  
 قریب واقع ہوتا ہے لیکن ایک ہی وقت میں بہت سے زخم  
 بھی موجود ہو کرتے ہیں۔

قرح معدہ دو صورتوں میں ہوتا ہے۔ اکیوٹ السر بہت چھوٹا  
 ہوتا ہے اس کی کنارہ عمودی باقاعدہ اور صاف ہوتے ہیں اور یوں معلوم  
 ہوتا ہے جیسا کسی نے چاقو سے کاٹ کر زخم بنا دیا ہے۔ قرح کا فرش صاف  
 اور ہموار ہوتا ہے اس کے باہر کی طرف بار بلون متورم یا مٹا نہیں ہوتا ہے

مزمن یا کراٹک اسر بہت بڑے بڑے ہو جاتے ہیں۔ اس کے  
 کنارے موٹے ہو جاتے ہیں اور ڈھلوان اور بے قاعدہ ہونے میں  
 اس کا سبب یہ ہوتا ہے کہ ایک حصہ میں تو ناکل ہوتا رہتا ہے۔ اور  
 دوسرے حصہ میں اندال ہونا شروع ہو جاتا ہے۔ اور قرح بڑھتے  
 بڑھتے بہت عمیق ہو جاتا ہے ۛ

### انجام

(۱) قرح عمیق ہوتے ہوئے معدہ کے اندر آر پار سوراخ ہو جاتا،  
 (۲) عروق معدہ کا ناکل ہو کر بیمار قے الدم سے مرجاتا ہے۔ اس طرح  
 سے شریان طحالی یا شریان کبدی یا پنکریٹو ڈیوڈنل آرٹری سے حریان  
 ہو جایا کرتا ہے

ر (۳) زخم مندمل ہو کر مسکرتا ہے جس سے نفذ معدہ تنگ یا بند ہو  
 جاتا ہے یا مدہ بیچ میں سے تنگ ہو جاتا ہے ۛ

دہم زخم کے مقام پر معدہ کے باہر کے سطح ورم ہو کر معدہ کی  
 سطح اس پاس کے اعضاء کے ساتھ چسپان ہو جاتی ہے ۛ

یہ بات بھی قطعی طور پر دریافت نہیں ہوئی۔ کہ معدہ میں قرح  
 بننے کا اصلی سبب کیا ہوتا ہے۔ لیکن حکم کی باتوں میں شریانوں  
 میں تھرامبوس یا ثریانی تضامات کے تشنج سے سدہ ہو جاتا ہے

مگر چونکہ معدہ کے شرائین انجامی عروق نہیں ہیں۔ اس لئے  
 سمجھ میں نہیں آتا کہ سدہ سے شریان ایک خاص مقام میں کیونکر  
 مسدود ہو سکتا ہے۔ دوسرے محققین کا یہ خیال ہے کہ ترکیبی  
 یا اعصابی تاثیرات کے سقم سے یا جراثیم کے عمل سے اور

یا عضلاتِ معدہ میں مقانی تشنج واقع ہو جانے سے معدہ کی اندرونی سطح کا ایک چھوٹا سا حصہ بے حس ہو جاتا ہے۔ جس پر رطوبتِ معدہ کا عمل ہو کر قروح بن جاتا ہے۔

اشنی عشرہ میں بدن کے جل جانے کے بعد بھی زخم بن جایا کرتے ہیں اور معامہ میں گیسٹروجنونا سیسٹی کے آپریشن کے بعد بھی پھیلتا رہتا ہے۔

علامات - قروحِ معدہ کی علامت یہ ہوتی ہے کہ اس مرض کی تشخیص کرنے میں کسی قسم کی دقت نہیں ہوتی۔

۱) سورہضم ضرور کسی نہ کسی صورت میں موجود ہوتا ہے اور کھانے کے ایک یا دو گھنٹہ بعد قے ہو جایا کرتی ہے۔ قے میں ہڈروکلورک کی مقدار اکثر زیادہ پائی جاتی ہے۔

۲) قے الدم - براز الدم بیمار کو دفعۃً غش آجاتا ہے۔ اور چہرہ زرد پڑ جاتا ہے۔ ہاتھ پاؤں ٹھنڈے ہو جاتے ہیں۔ تمام بدن

پسینہ پسینہ ہو جاتا ہے۔ دوسرے دن پاخانہ سیاہ رنگ کا آتا ہے۔ یہ براز الدم ہے۔ بعض مریضوں کو ٹھہر ٹھہر کرتے کی

راہ خون تا ہے۔ اگر شریازوں میں تھکتے ہی خون معدہ میں سے خارج ہو جائے تو اس کا رنگ سرخ اور شوخ ہوتا ہے۔ ورنہ اگر

کچھ عرصہ معدہ میں رہ کر قے ہو تو اس کا رنگ سیاہ ہوتا ہے۔ قے الدم سے بیمار اکثر مر بھی جاسکتے ہیں اور نہیں تو

بار بار خون خارج ہونے سے نہایت شدید اینیمیا اور ضعف پیدا ہو جاتا ہے۔ اور اسی کمزوری اور قلتِ خون کی وجہ سے

ضعف بصری بھی ہو جاتا ہے۔

۱۳) درد شکم اس مرض میں ضرور ہوتا ہے۔ پیٹ میں جلن اور خراش ہوتی رہتی ہے۔ یا کبھی کبھی درد اس شدت کا ٹھہر ٹھہر کر ہوتا ہے کہ بیمار درد کے مارے لوٹ پوٹ ہو جاتا ہے۔ کبھی درد خالی معدہ پر ہوتا ہے۔ مگر عموماً کھانا کھانے کے بعد ایک آدھ گھنٹہ ٹھہر کر ہوتا ہے۔ اگر قرح معدہ کے قلبی جانب میں قوتو درد و جلد ہوتا ہے۔ اور اگر امعائی رخ پر واقع ہوتا ہے تو درد کھانے کے کچھ عرصہ بعد محسوس ہوتا ہے۔

درد کا مقام عموماً فم معدہ ہوتا ہے۔ اور نیز پشنت میں بائیں رخ کو درد ہوا کرتا ہے۔ معدہ پر دبائے سے بھی درد ہوتا ہے۔ اور مقام قرح پر کسی قدر سختی بھی پائی جاتی ہے۔ درد کے مارے کپڑوں تک کا وزن بھی بیا برداشت نہیں کر سکتا۔ اور کبھی چت یٹھے سے کبھی پیٹ کے بل پڑا رہنے سے اور کبھی پیٹ کے اوپر تکیہ رکھنے سے درد کم معلوم دیتا ہے

۱۴) جب قرح کا سورخ بن جاتا ہے تو غذا معدہ میں سے نکل کر پڑی ٹونیم میں چلی جاتی ہے۔ جس کے سبب سے شدید پیری ٹونائٹس کے علامات نمودار ہو جاتی ہیں۔ اور بیمار ہلاک ہو جاتا ہے

۱۵) اگر قرح منزل ہو کر معدہ کا انطباق ہو جائے۔ تو معدہ کی شکل ڈگڈگی کی طرح بن جاتی ہے۔ یعنی پیچ میں سے تنگ ہوتا ہے اور دونوں اطراف مچھولی ہوتی ہیں۔

۱۶) علامات عامہ ضعف کمزوری اور دبا پن اینجیبا دل بیلن بڑھتا جاتا ہے۔ اور بیمار کا وزن بہت جلد کم ہو جاتا ہے۔

علاج :- معده کو بہر صورت آرام دینا لازم ہے۔ کھانا یا تو مطلق نہیں دینا چاہئے۔ اور اگر دیں تو فقط گوشت کی کھنی۔ دودھ اور برف دینا چاہیے یا حقہ کی راہ تغذیہ پہنچانا چاہیے۔ اگر تھے بار بار آتی ہے تو معده کو دھو ڈالنا مناسب ہے۔ درد کا علاج افیون یا نارخیا سے کرنا چاہیے بلکہ اگر خون زیادہ جاتا ہے۔ تو اس کے لئے بھی برف آمیزن آرگین دینا چاہئے۔ قابضات معده کی راہ دینے سے کچھ فائدہ نہیں ہوتا۔ اگر خون زیادہ جاتا ہو یا معده میں سوراخ ہو گیا ہو یا اگر کسی جوت سے قرح مندل نہ ہو سکے تو جراحی عمل کرنے کی ضرورت ہوتی ہے

## کینسر ان سٹمک سرطان معده

۱۔ اسباب :- یہ مرض عموماً بڑھاپے کے زمانہ میں زیادہ ہوتا ہے۔ اور فرنگستان میں بہ نسبت ایشیائی ملکوں کے زیادہ پایا جاتا ہے معلوم ہوتا ہے کہ سوپریمیم مشرا بخوری فکر وادہام کا اس مرض سے بڑا بھاری تعلق ہے۔ مردوں میں بہ نسبت عورتوں کے یہ مرض زیادہ تر دیکھنے میں آتا ہے۔ اگر کسی دوسرے مقام میں سرطان موجود ہو۔ تو اس کے سبب سے بھی معده میں یہ مرض پیدا ہوتا ہے۔

## تشریکی تبدیلیاں

سرطان معده منفذ معده کے آس پاس عموماً پیدا ہوتا ہے معده کے دوسرے حصوں میں کم ہوتا ہے۔ عموماً سینڈریکل یا

میڈیئرٹی قسم کا سرطان زیادہ ہوتا ہے جو سرس اور انکیفالیڈ قسم کا  
بھی گناہ گناہ پائے جاتے ہیں :

سرطان کے بننے کا نتیجہ یہ ہوتا ہے کہ معدہ میں تھمد اور خستہ  
ہو جاتا ہے معدہ کی دیواریں پتلی اور کمزور ہو جاتی ہیں اور جس مقام پر  
سرطان ہوتا ہے وہ حصہ معدہ کا حوائے کے اعضا کے ساتھ  
چسپان ہو کر بندھ جاتا ہے۔ کبھی کبھی معدہ میں زخم اور سوراخ بھی  
ہو جاتے ہیں۔ اسی سرطان کے اثر سے دوسرے مقامات  
میں بھی سرطان بن جاتا ہے :

علامات : بعض مریضوں کو سالہا سال تک یہ مرض ہوتا ہے  
اور کسی قسم کے درد یا تکلیف نہیں ہوتی :

۱) سورہضم اور عدم اشتہاء اور قبض۔  
۲) قے میں متعفن بدبودار غذا خارج ہوتی ہے اور امتحان  
کرنے سے معلوم ہوگا کہ ہانڈر و کلورک ایڈمعدہ کے اندر مطلق  
نہیں بنتا :

۳) قے الدم خون جو قے میں خارج ہوتا رہتا ہے۔ ہمیشہ  
سیاہی مانل ہوتا ہے اور اس کی صورت درد کافی کے سی  
ہوتی ہے :

۴) درد۔ اس مرض میں ہوتا رہتا ہے۔ مگر قرح معدہ کے  
درد کی طرح دورہ سے نہیں ہوتا۔ بلکہ معدہ کے اندر ہر وقت ایک  
قسم کی جلن اور سوزش اور کھینچ ہوتی رہتی ہے۔ کبھی کبھی بیمار  
پیٹھ میں کبھی کندھے پر کبھی چھاتی میں درد کی شکایت کرتا ہے۔



دھ) بیماروں بدن کمزور ہوتا جاتا ہے۔ اور اس کا رنگ زردی  
مائل ہو جاتا ہے۔ اسی اینیمیا کے سبب سے پاؤں پر ورم بھی نمودار  
ہوتا ہے :

۱۶) اگر بیمار کا غور سے ملاحظہ کریں تو معدہ کے مقام پر کسی قدر  
سوجن ضرور ہوتی ہے اور پسلیوں کے مابین کی جگہ بھی متورم اور بھری  
ہوئی پائی جائیگی۔ معدہ حرکت کرتا ہوا نظر آتا ہے اور بطنی ایوٹا کی ضرب دور  
دور تک دکھائی دیگی۔ ناف کے آس پاس چھوٹے چھوٹے اور ام بھی  
پائی جائیگی۔

ہاتھ سے دبا کر دیکھیں تو ایک سخت ورم محسوس ہو گا جس  
میں اور طہ کی ضرب محسوس ہوتی ہے۔ یہ ورم سانس کے ساتھ اوپر  
نیچے حرکت کرتا ہے اور اسکو دبانے سے معدہ کی دوری حرکت محسوس  
ہو سکتی ہے۔ اور یہ انہیں دوری حرکات کا سبب ہے کہ کبھی یہ ورم  
محسوس ہوتا ہے۔ اور کبھی غائب ہو جاتا ہے۔ دبانے سے ورم  
مذکور میں درد بھی ہوتا ہے۔ معدہ میں تسمد اور انتفاخ یا انطباق  
اگر واقع ہو گیا ہو۔ تو اس کی علامات پائی جائیگی :

علاج :- یہ مرض لا علاج ہے۔ فقط علامات درد۔ قے۔  
قے الدم کا علاج عام اصولوں پر کرنا چاہیئے۔ اور مناسب۔  
حالتوں میں جراحی عمل سے بیمار کی زندگی کئی سال تک  
بڑھادی جا سکتی ہے :

## طیسی عصبی امراض معده

مفصلہ ذیل امراض میں معده کے اندر کسی قسم کی تشربی تبدیلی واقع نہیں ہوتی۔ فقط معده کے افعال میں قصور پایا جاتا ہے۔ ان امراض کو ایک قسم کا ہسیٹر یا سمجھنا چاہئے عورتوں میں اور صرع و جنون کے مریضوں میں اکثر پائی جاتی ہیں۔

(۱) وہ امراض جن میں معده کی حرکت میں افراط واقع ہوتی ہے جس کے وجہ سے کئی قسم کی علامات ظاہر ہو جاتی ہیں۔

مثلاً اگر معده غیر معمولی حرکت کرتا ہے تو کھانا کھاتے ہی پیٹ میں کھل بلی بچ جاتی ہے۔ اور قراقر کی آواز دور دور تک سنائی دیتی ہے۔ اور کھانا بغیر ہضم ہونے کے معده میں سے امدار میں خارج ہو جاتا ہے اور فوراً پائخانہ کی راہ نکلتا ہے۔ اسے اس کی حرکت مریض کو دیسی ہی محسوس ہوتی ہے جیسے خفقان کے مریض کو قلب کی حرکت۔ اور اسی طرح غصہ اور خوشی کے سبب سے حرکت زیادہ ہو جاتی ہے۔ یہ وہ مرض ہے جسکو یونانی میں خلغہ اور در ب کہتے ہیں۔ بعض مریضوں کو نورزدہ سے متواتر بلا تخاشاڈا کا آتے رہتے ہیں یا کھانا کھانے کے کچھ دیر بعد قے ہو جاتا کرتی ہے یہ علامات میں ممکن ہے۔ جب کہ معده کی قلبی دہانہ میں استرخایا کمزوری ہوتی ہے نہایت شاذ و نادر حالتوں میں مریض کھانا معده سے نکال کر دیسی ہی جگانی کرتا ہے۔ جیسا بھیڑ بکری کبھی گرم یا سرد چیز جلدی جلدی یا دفعہ کھانے سے معده کے اندر تشنج پیدا ہو جاتا ہے۔ اور نہایت سخت درد ہوتا ہے۔ یہ حالت اس وقت ہوتی ہے

جب معدہ خالی ہوتا ہے۔ معدہ کا تشنج قلبی یا امعائی حصہ میں واقع ہوتا ہے۔ اس مرض کو یونانی میں شرقہ کہتے ہیں اور اس کو مرض کبد مانٹے ہیں۔ جو صحیح نہیں ہے۔  
 (۲) بعض حالتوں میں حرکات معدہ کمزور اور ناقص ہوتی ہیں۔ جس کے وجہ سے معدہ میں کھانا جمع ہو کر معدہ پھول جاتا ہے۔ ڈکار آتے ہیں نفخ معلوم ہوتا ہے ؛  
 (۳) معدہ کی رطوبت بہت کم پیدا ہوتی ہے ؛  
 اسباب :- مزمن امراض - سرطان معدہ دورم معدہ - ہٹریا۔

علامات :- ۱۔ پیچ قراقر۔ عدم اشتہار۔ قے۔ درد شکم اسماں۔ متعفن ڈکار یا معدہ میں رطوبت زیادہ بنتی ہے یہ مرض جوانوں اور ہیپیٹیا کے مریضوں میں پائی جاتی ہے کھانا کھانے کے دو تین گھنٹہ بعد پیٹ میں بے چینی اور بوجھ معلوم ہوتا ہے۔ جلن اور درد ہوتی ہے۔ کھٹے۔ ڈکار آتے ہیں اور قے آ جانے کے بعد پیٹ بدکا ہو جاتا ہے۔ اس قسم کے مریض عموماً قبض میں مبتلا رہتے ہیں۔ مگر ان کی اشتہا میں کسی طرح کا فرق نہیں آتا ؛

دوا ص معدہ غیر معمول طور پر بڑھ جاتی ہے۔ فقط کھانے کے بعد پیٹ میں۔ جلن اور بے چینی کچھ عرصہ تک ہو کر۔ خود بخود رفع ہو جاتی ہے۔ کسی قسم کی جیاری نہیں ہوتی۔ صرف معدہ غذا کے وزن کا اچھی طرح متحمل نہیں ہو سکتا

(۵) گیسٹروڈینا نہایت شدید درد دورہ سے بٹا کرتا ہے۔ اور دورہ کا کھانے سے کچھ تعلق نہیں ہوتا۔ قے اس مرض میں کبھی نہیں ہوتی۔ پیٹ پر دبانے سے درد کو آرام آتا ہے۔ یہ مرض عورتوں کو زیادہ ہوتا ہے خصوصاً جو سپر یا اورانیسمیا میں مبتلا ہوتے ہیں۔

(۶) شہتا کے متعلق امراض۔

یوٹیمیا۔ جھوک بہت زیادہ لگتی ہے۔ اس کا سبب ذیابیطس کثرت رطوبت معدہ سپر یا اور اعضاء کی امراض ہوتا ہے۔ اس مرض کا ایک اور قسم ہے۔ جس میں کھانا چاہے کتنا ہی کھاؤ۔ مگر تسلی نہیں ہوتی۔ پہلی قسم کو یونانی میں جو ع البقر اور دوسری کو شہوت کلبی کہتے ہیں

## ڈیپسیا کے مختلف اقسام کا علاج

(۱) سب سے پہلے ڈیپسیا کا سبب معلوم کر کے اس کا تدارک کرنا چاہیے  
(۲) غذا کی کیفیت مقدار اوقات کی پورے طور پر ہدایت دینی چاہیے۔ اگر ضرورت ہو تو ڈیپر مچل (Weir Mitchell) طریق سے کھانا کھلاتا چاہیے۔ یا تغذیہ حقنہ کی راہ کرنا چاہیے۔  
(۳) تبدیل آب و ہوا۔ بیمار کا دل بدلانے کا انتظام کرنا۔ ریاضت جسمانی وغیرہ میں بہت ضروری ہے۔

(۴) جن حالتوں میں رطوبت معدہ کم بنتی ہو یا اس میں ٹائڈروکلورک ایسڈ یا پیمپن کے جزو کم ہو تو اس صورت میں پیمپن۔ پنکریاٹن۔ ٹائڈرو کلورک ایسڈ کا استعمال کرنا چاہئے۔ یا غذا کو مصنوعی طور پر ہضم کر کے کھلایا جائے۔ اس قسم کے مریضوں کو کچھ نہ کچھ ستر خاں معدہ ضرور ہوتا ہے۔ لہذا

ٹکچر جنشین کیلیبا۔ نکسوامیگا۔ یا سٹرکینا یا ٹکچر سنگونا بہت فائدہ کرتا ہے  
اس قسم کے دواؤں کے استعمال سے معدہ طاقت پکڑتا ہے۔ اور بلونت  
بنانے کی معدہ میں قابلیت پیدا ہو جاتی ہے۔ یہی کما استعمال اور ہمشیر  
بھی فائدہ بخشہ ہوتی ہے۔

(۵)، اگر علامات سے معلوم ہو کہ رطوبت معدہ زیادہ پیدا ہوتی ہے۔ تو  
معدہ کو گرم پانی یا کسی الکی کا کوشن تیار کر کے دھو ڈالنا چاہیئے۔  
یا کھانے کے بعد جب حرقت اور جلن شروع ہو گئی تھیں۔ سوڈا۔  
پوٹاشیم وغیرہ شیا سے حوصنت کی اصلاح کر دینا چاہیئے۔

(۶)، قبض دروشکم۔ نفخ وغیرہ علامات کا مناسب طور پر ایام مہول کے  
مطابق علاج کرو۔

## یونانی

معدہ انسان بسندیر الہیت جسم ہے۔ جو گوشت عروق۔ اعصاب  
اور شر یا نوں سے مرکب ہے۔ اس کے تین حصے ہوتے ہیں پہلے حصہ کا  
نام مری ہے۔ جو فضائے دہن سے لیکر مقطع عظام الغصن تک پہنچتا ہے  
یہ حصہ فقط ہلکے غذا ہے جس میں ہضم اساک وغیرہ کچھ نہیں ہوتا۔ لہذا  
اس کی اندرونی سطح پر کسی طرح کی لیف وغیرہ کچھ نہیں ہوتی۔

دوسرے حصہ کا نام فم معدہ ہے۔ اس کو فواد اور دل بھی کہتے ہیں۔ یہ وہ  
مقام ہے۔ جہاں پر مری ختم ہوتی ہے۔ فم معدہ میں بھی ہضم کا فعل واقع  
نہیں ہوتا۔ اسلئے اس میں گوشت نہیں ہوتا۔ بلکہ اس کے اندر ایک عصب  
آکر پھیل جاتی ہے جسکے ذریعہ سے فم معدہ میں جس زیادہ ہوتی ہے۔  
تیسرا حصہ قعر معدہ کہلاتا ہے۔ یہ بالائے ناف واقع ہوا ہے۔ اور

چونکہ ہضم غذا کا مقام ہوتا ہے۔ اس لئے اس میں گوشت زیادہ ہوتا ہے۔  
معدہ کے دو طبق ہیں۔

اندر والے طبق میں مصبقاتی جزو زیادہ ہوتے ہیں۔ اور جسے سبب  
اور میں جس گرسنگی پیدا ہوتی ہے۔ یہ سطح لیف دار ہوتی ہے۔ بعض  
لیف تو دائرہ ہوتے ہیں۔ اور بعض مڑب یا گڑبے کی صورت ہوتے  
ہیں تاکہ معدہ جذب و امساک نڈا کر سکے۔

معدہ کا خارجی طبق لحمی ہے۔ اور اسی کے سبب معدہ میں حرارت  
پیدا ہوتی ہے۔ اور ہضم غذا ہوتا ہے۔ اس طبق کے لیف سب کے  
سب ہینا ہوتے ہیں۔

معدہ شکم کے اندر رباط کے ساتھ قائم کیا گیا ہے۔ جن کے کسے رہنے  
سے معدہ ہمیشہ خیمہ کی طرح تنارہتا ہے۔ ایک رباط بالائے جانب  
رقوہ اور معدہ کے درمیان بندھی ہوئی ہے۔ دوسری معدہ اور پیٹ  
کے درمیان ہے۔ اور تیسری اور چوتھی معدہ کو دہنی اور بائیں جانب  
دوسری امیائے ساتھ مربوط اور مستحکم کر کے باندھی ہوئی ہے۔

معدہ اور جگر کے درمیان میں باریک باریک رگیں ہیں۔ جن کو  
عروق ماساریکا کہتے ہیں۔ ان عروق کے ذریعہ کیلوں معدہ کے اندر  
بکر جگر تیر جاتا ہے۔ علیٰ ہذا الفکس فم معدہ اور سپرز کے مابین بھی  
عروق ہیں اور اس منفذ کے راہ سودا لحال میں سے بکر فم معدہ  
میں داخل ہوتا ہے۔ اور وہاں پر ترشی اور دغذغہ پیدا کرتا ہے جسکے  
سبب سے بھوک لگتی ہے۔

معدہ کے اندر چار قوی ہیں۔ ماسکہ۔ قاذبہ۔ مضرب۔ و افقہ۔ ان قویوں کے

فعل سے غداً استجیل ہو کر سیال کشکاب کی صورت بن جاتی ہے۔ اس کا نام کیلوس ہے۔

کیلوس کا خلاصہ عروق ماساریقا کے راہ گذر جگہ میں چل جاتا ہے۔ اور جو فضلہ ہوتا ہے وہ اسماء اثنی عشرہ کے راہ منجیب ہو کر براز کی صورت میں خارج کر دیا جاتا ہے۔

غذا کے لطیف جزو جب جگر میں پہنچتے ہیں۔ تو اس میں دوسرا طبع واقع ہوتا ہے۔ اور اسے چار خلطیں طیار ہوتی ہیں۔ ان اخلاط کے جوش کھانے سے جوڑ ہواں پیدا ہوتا ہے۔ وہ روح طبعی کہلاتا ہے۔

بعد ازاں اخلاط جوش کھاتے ہوئے عروق اور اعضا میں دورہ کرتے ہیں۔ اور وہاں پر تیسرا اور چوتھا ہضم واقع ہوتا ہے۔ اور آخر الامر کشف ہو کر اعضا و اشباح بن جاتے ہیں۔ اور مابقی فضلات اور راز۔ عرق و سخ و چرک کی صورت میں خارج کر دیئے جاتے ہیں۔ دوسری تیسری اور چوتھی ہضم کا نام کیوس ہے۔

جس طرح اس دخانی جزو کا نام جو جگر میں پیدا ہوتی ہے روح طبعی ہوتا ہے۔ اسی طرح قلب اور دماغ کے اندر جو دُخان صعود کرتا ہے۔ اس کا نام روح نفسانی ہوتا ہے۔

## امراض معدہ

اسباب } کیفیت طعام فی نفہ سرع القبول فساد۔ بہ سبب  
(۱) رذائت } غلظت بطنی الہضم باشد۔ شدید الحرارة۔ بدبود غیر مرغوب۔  
طعام۔ } کمیت۔ بیشتر یا کم از مقدار۔





(۲) آماس و قروح معده (۳) تولید ریاخ غلیظ و معده (۴) خوردن طعامها  
 ایذاده (۵) ضعف معده (۶) وجع معده که در هنگام خلو معده افتد و اس از  
 باعث ریاخ صفر یا سودا باشد (۷) حبس معده قوی باشد.

(۳) **ضعف هضم** سوء هضم و تخمه - اسباب (۱) سوء مزاج ساج  
 (۲) تولید اخلاط (۳) جرم معده و ضعیف شود

ضعف هضم سبب ضعیف باشد - طعام در معده دیر ماند و تا زمان طویل  
 تمدد و ثقل محسوس شود و طعم طعام در آید

سوء هضم - سبب متوسط است و هضم نمیشود - شدت - غثیان  
 حقیقت معده - برادر گنده بر آید - آروغ نامطبی آید تغذیه بقول طبع  
 نمیشود - اگر میشود استسقا - برص - سرطان و دیگر امراض روی می آید  
 تخمه - سبب قوی باشد طعام هضم نشود و با مندر نمی شود یا زود مستطیق  
 گردد با فراط باشد که فاسد شود یا استخیل گردد بجز هر غریب

(۴) **همیشه** دیکهو امراض متعدی -

(۵) **بطمان و نقصان شتوت طعام**

اسباب سوء مزاج ساج گرم (۱) سوء مزاج ساج بار  
 (۳) صفر یا بلغم بر معده ریزد (۴) خلط عفن در معده گردد (۵) بدن مبتلی  
 شود از اخلاط خام بلغمی (۶) پوست بدن درشت شود و سام مسدود  
 گردند (۸) ضعف جگر - یا در ماساریقاسده افتد (۹) منفذی که  
 که باین معده و سپرزست مسدود گردد (۱۰) حبس خم معده باطل گردد  
 «۱۱» خونی بدن کمتر شود - غم و دهم عارض شود و شراب که معتاد او  
 باشند بگذارند -

۷۶) فساد شہوت - و تخم و این شہوت رویہ غیر ماکولہ را گویند چون گلی - زغال سفال و غیرہ -

۷۷) شہوت کلبی - بر چند طعام کثیر اعتقاد و مختلف از طوار خوردند گر سنگی کہ نشود -

اسباب ۱) سوء مزاج بارد مکثت غیر مفرط نسیم معده را افتد ۲) سوا بیشتر بر فم معده ریزد ۳) سوء مزاج گرم در معده افتد از جمیع اندام - ۴) خلط بلغمی از دماغ بفم معده ریزد ۵) در معده و روده متولد شود کرم بسیار -

۷۸) جوع البقر - تمام اعضا محتاج بغذا باشند اما معده متغیر از غذا باشد و گرسنگی بنا شد -

اسباب ۱) سوء مزاج بارد مفرط در جمیع اعضا و فم معده عارض شود - ۲) کہ قوت حس گرسنگی باطل سازد ۳) بلغم غلیظ سخی بر فم معده حاوی شود ۴) جوع الغشی - کہ آدمی برگرسنگی صبر نتواند کرد -

۷۹) عطش مفرط - اسباب ۱) خلط یا بس با احتراق در معده جمع شود ۲) حرارت ۳) سوء مزاج معده شش و دل ۴) ورم جگر ۵) سده در جگر ۶) سوء مزاج گرم گرده ۷) سوء مزاج گرم یا سرد در جگر ۸) نوشیدن شراب کمنہ ۹) اسهال مفرط ۱۰) گوشت افی معطش خورده شود ۱۱) فریون خورد و شود ۱۲) خوردن اغذیہ حار یا کثرت ناره و کله با خنجر ۱۳) برف

۸۰) ورم معده - اسباب - خون - سفرا - سودا - بلغم - حونی را للغمونی گویند - *Phlegmion*

علامات منحصر بہ باب است۔ تپ تشنگی۔ کرب قے۔ سقوط ہشتا  
مرئی خشکی زبان، دندان و سردی اطرائت۔ و حرقت معدہ دالت کند  
برخون یا سفرا۔ تپ نرم و بسیاری لعاب۔ نرمی ورم سقوط شہوت و  
انتفاخ از بلغم می شود۔ و علائم سرد سودا صنابت ورم و خست نفس  
و افکار رویہ و تغیر لون و خشکی چشم۔

(۱۲) وسیلۃ المعدہ۔ از آماس گرم افتد۔ در معدہ ورم گرد آید و بمرہ  
مستخیل گردد۔ ع۔ غلبہ تپ۔ ضربان و وجع معدہ۔

(۱۳) قروح و بثور۔ ع۔ بر تناول ترشی با چیزے تیز چوں سرکہ۔

خردل۔ در معدہ زیادہ شود از قے و اسہال خون با وہم پدید آید۔ دندان  
خشک شود۔ اروغ بسیار آید۔ و غشیان ریج دہد۔ اگر عات در فم  
معدہ بود درد زیر ناک سینہ باشد و گاہ بر دواطرائت و غشی  
تولد کند۔

(۱۴) نفخ شکم۔ سباب۔ سوء مزاج بارد و سافج یا از۔ داد مست  
طعام باشد۔

(۱۵) جثا۔ یعنی اروغ۔ تمطی۔ جینازہ۔ تشاوب۔ فازہ اذا سخرات  
حادث می شود۔

(۱۶) قے۔ غشیان و تہوع و تعب النفس پہلے بیان ہو چکا ہے

(۱۷) قے الدّم۔ پہلے بیان ہو چکا ہے

(۱۸) جمود۔ خون و شیر در معدہ۔ ع غشی و عرق سرد۔ لرزہ

قوی اندر اندام افتد۔

(۱۹) فواق۔ یا کہک پہلے بیان ہو چکا ہے

(۲۰) **انقلاب** - هر چه جزوه شود بقیه منفع شود - و این دو مرض است - یکی انقلاب افضل اعلی - که درد خراش اندر آتشی عشر یا دمام حادث نشود - به سبب از اسباب مسجیه و غذا با از بطرف معده پس گردد لکن آنچه در قی منفع شود از نین زیست پاک باشد - دیگر انعکاس منفع معده که از عفونت یا کثیف غذا لدفع کرده از معده منفع کند -

(۲۱) **قلق و کرب معدی** -

سببش ماده گرم صفراوی که اندر معده تولد شود یا از جگر بیزد یا ماده سرد که متکثف بکثیفیت ردی باشد چون بوحت - حموضت - و بوی قیست و عسوت -

(۲۲) **احتلاج معده** - حرکت خفقان مانند در معده عارض شود اگر در جز اعلی معده و غشی و خفقان - غشیان و تنوع رخه دهد - اسباب (۱) خلط سرد با گرم (۲) کرم اسهال -

(۲۳) **وجع الفواو** - درد قوی که در فم معده افتد - سببش سود مزاج گرم یا خلط مراری است و از آنکه فم معده بقلب بغایت قریب است - و شریان بزرگ بینهما دارد - دل سبعت متالم میشود ازین وجه این را وجع فم معده و وجع القلب هم می خوانند -

(۲۴) **حرقت معده** - اسباب تناول اغذیه غلیظه و فزاکه خام - احتقان رطوبت خام در فم معده - خلط سوداوی و حرقت حموضت و لذع از طحال لعنم معده بیزد -

(۲۵) **حکاک و غده** - اسباب خلط حرلیت لذات و برمای

در سطح داخل معده ... غیر منہضم برآید یعنی و باسهال  
(۴۷) استرخاء معده ... دریں مرض چوں معده ضعیف  
شود و یا خفت و کسالت گردد.

**باب ۱۱**، ترشدن معده از رطوبت فضل و این دو گونه است  
که (۱) نفس معده مسترخى شود

(۲) رباطها که معده از او مربوط است مسترخى شوند. و معده بر جائے خود نماند  
(۳) تباعل نسج ... اوجاع شدیدہ - تعب و محنت  
عنیفہ کہ از قوے شدید و اسهال مزید معده را رسد - و ازین مرض  
جمع افعال معده باطل باشد - ع طعام هرگز نگذرد و غذا اے نیک  
و ترتیب ستوده سود ندهد غائط بصعوبت برآید - و باشد کہ قبض  
بحدی رسد کہ بے استعمال مسهلات نکشاید - بدن نحیف و ناتوان  
بگردان لاغر شود و شهوت ضعیف گردد.

(۲۷) **شیخ معده** - گاه باشد کہ تشنج در اجزای عصبیه معده یا در  
رباطها عارض شود ع معده بر طعام محتوی نشود - و بدان سبب  
غذا اے غیر منہضم برآید -

از تشنج دران رباط بود کہ معده را بقدر استقامت دران طعام  
نایستد و بجز خوردن اندر روده منخر گردد - و مریض به ہمیں  
بایه یسار مل بود - اگر دران رباط باشد کہ رباط است بین لڑقوہ  
و المعده بیمار دو تا شود یعنی پشت راست نتوان کرد

(۲۸) **حساوت و صلابت معده** - بیش غلط غلیظ سوداوی است  
کہ در معده ریزد - ع شکم بزرگ شود - و مریض بر شکم تکیه نتواند کرد

وہ تکام سجدہ متالم شود و از فرو بردن لقمہ الم خفیف یا بد۔

(۲۹) **ذَرَب - خَلْفہ - اسہال** یو۔ ی۔ دیکھو صفحہ

(نوٹ) مفصلہ بالا امراض میں سے بہت سے فقط علامات

ہیں۔ جو دوسری بیماریوں میں پائے جاتے ہیں۔ مثلاً امراض سود مزاج  
وجع المعدہ۔ بطلان و نقصان شہوت۔ وحشہ۔ شہوت کھلی جمع البقر  
جمع الغشی عطش مفرط۔ نفخ۔ ارنغ۔ تمطی۔ تشاوب۔ قے۔ غثیان  
فواق۔ انقلاب معدہ۔ کرب و قلق۔ وجع الفواد۔ حرقت معدہ۔

باقی امراض میں سے تحمہ اکیوٹ ڈسپسیا معلوم ہوتا ہے

انقلاب معدہ۔ تشنج و اختلاج معدہ۔ اور ہنژد قروح بگنی ٹرٹن  
یا ڈسپسیا ہے۔ ورم معدہ اور دبلیۃ المعدہ غالباً اکیوٹ گنی ٹرٹن  
ہے۔ بہتر خا و نہیل نسج کے علامات تمد و انتفاخ معدہ کے علامات  
کے ساتھ ملتے ہیں۔ اور حسات معدہ ممکن ہے کہ سرطان معدہ ہو  
جو د خون شاید اس قسم کے فروج معدہ یعنی الحراف شکم  
ہو جس میں جریان خون نہانی ہوتا ہے مگر قے الدم نہیں ہوتا  
ان سب امراض کے علامات ایسے نامکمل ہیں کہ تعین سے  
نہیں کہہ سکتے۔ کہ فلان مرض سے مراد ہے اور فلان سے نہیں۔

## امراض امعا

۱) کثرات انشٹین۔ کثرات انشٹنس۔ ڈاہریا۔ اسہال۔

اسباب۔ غذائے ثقیل اور غیر ہضم ہونے والی کا استعمال کرنا

مثلاً میوہ جات اور ترش اور زیادہ میوہ مضاحہ متعفن اور سرد سردی

ہوتی چیزیں کھانا۔

سیماں اور سنگھیا یا مہلاات کا روزانہ استعمال کرنا۔  
تبدیل موسم۔ سروی لگ جانا۔ آس پاس کے اعضا میں سے  
درم منتقل ہو کر امعا میں پہنچ جاوے۔ صفرا کا کثرت مقدار میں  
خارج ہونا۔ یا امراض بلبہ۔ کرم امعا۔

اعصابی امراض۔ ہیپٹر یا۔ خوف و دہشت سے بھی امعا کے  
دودی حرکت زیادہ ہو کر اسہال آتے ہیں۔ بعض امراض میں  
اسہال ضروری علامت ہوتی ہے۔ مثلاً ہیضہ۔ طایفائد فیور۔  
یو برکل۔ ریٹنٹ فیور۔ امراض جگر اور قلب اور گردہ میں امعا  
کئی اندرونی غشا متورم ہو جا یا کرتی ہے۔ مزمن امراض کے اواخر  
میں اسہال ضعیف امعا کے سبب سے ہوتے ہیں۔

قبض حاد امراض کا بحران اسہال سے ہوتا ہے

علامات۔ اس مرض کے علامات دونوں قسم کے ہوتے  
ہیں۔ اکیوٹ شدید یا ضعیف اور مزمن اسہال۔ پیٹ میں درد  
ہو کر دست آتے ہیں۔ دستوں کی تعداد دن میں ۴ یا ۶۔ ۱۲ ہوتی  
ہے۔ اگر امعا اعلیٰ میں فقط درم ہو تو غیر مضم شدہ غذا اسہال  
میں خارج ہوتی ہے۔ اور اگر مرض فقط قولون میں ہو تو پھشیش  
ہوتی ہے۔ اور بار بار حاجت ہوتی ہے۔ براز رقیق ہوتا ہے۔ اور  
اس کا رنگ کبھی سفید۔ کبھی زرد۔ یا سبز ہوتا ہے۔ یا متعفن  
کھدار ہوتا ہے۔

شہتہ ساقط ہو جاتی ہے۔ پیٹ میں نفخ اور قراقرہ ہوتا رہتا ہے

قے آتی ہے۔ زبان خشک اور باردار ہوتی ہے۔ بار بار پیاس لگتی ہے۔ کسی قدر حرارت بھی محسوس ہوتی ہے۔ اگر مرض کچھ عرصہ تک رہے تو صندھت اور کمزوری ہو جاتی ہے۔ اور بیمار لاغر ہو جاتا ہے۔

**تشریحی تبدیلیاں۔** اس مرض میں کئی قسم کی تشریحی تبدیلیاں پائی جاتی ہیں۔ اور ان کے لحاظ سے اس مرض کو کئی اقسام میں منقسم کر سکتے ہیں۔ مثلاً

(۱) اکیوٹ انٹراٹس۔ امعا کے اندرونی غشا متورم اور سُرخ ہوتے ہیں۔ اور غدود امعائی پھول جاتے ہیں۔ عروق میں امتلا پایا جاتا ہے۔

(۲) سپرویا سائٹونیس۔ یہ مرض مزمن صورت میں گرم ملکوں میں ہوتا ہے۔ منہ اور زبان سُرخ ہوتی ہے۔ امعا کا رنگ پھیکا پڑ جاتا ہے۔ اور ان کی دیواریں نیلی ہو جاتی ہیں۔ اور سلی قروح بھی کہیں کہیں پیدا جاتے ہیں۔ دن میں ۴ یا ۵ متھفن بدبودار دست آتے ہیں۔ جن کا رنگ سفید یا زرد ہوتا ہے۔ بیمار سفید رنگ کمزور اور لاغر ہو جاتا ہے۔ اور کئی قابض دوا سے کھال نہیں رکتے۔

(۳) کروئیس انٹراٹس۔

یہ مرض دوسرے حادثات کے دوران میں یا ان کے انجام میں بطور بحران دیکھنے میں آتا ہے۔

امعا کے اندرونی سطح پر ایک خاکستری رنگ کا پردہ جم جاتا ہے



اور جا بجا چھوٹے چھوٹے زخم پائے جاتے ہیں۔

## (۴) قروح قولون

امراض حاد میں قولون کے اندر قروح ہو کر آسہال ہوتے ہیں۔ یا دائمی قبض والی مریضوں میں خشک شدہ ثقل کی خراش سے قولون کی اندر نشی سطح متفروح ہو جاتی ہے۔ اور بہت بڑے بڑے قروح بن جاتے ہیں۔

خارجی اور ام سرطان وغیرہ اگر دوسرے اعضا میں ہو تو مجاورت کے سبب سے امعا کے اندر بھی زخم بن جاتے ہیں۔ قولون کے اندر بھی سرطان یا سارکوما پیدا ہونے سے زخم ہو جاتا ہے امعا عور کے اندر یا قولون کے پہلے حصہ میں کبھی کبھی ایک اکیلا زخم پایا جاتا ہے۔ بخیر زخم عمیق ہوتے ہوتے آنتوں کے آر پار ہو جاتا ہے۔

**علاج:** اصل یہ ہے کہ پہلے سبب دریافت کر کے اس کا تدارک کرو۔

دوم مناسب غذا تجویز کرنا چاہیے۔

تسوم صحت عام کے متعلق۔ صفائی بدن و مکان۔ تبدیل آب و ہوا گرم لباس وغیرہ میں اگر کوئی نقص پایا جائے۔ تو اس کی اصلاح کرنا چاہیے۔

چہارم قابض۔ مسکن۔ اور عفونت دور کرنے والے دواؤں کا استعمال کرنا چاہیے۔ اس قسم کی دوائیں امعا کی مرضوں میں گولی یا حقنہ کی صورت میں دینے سے زیادہ نافع ہوتی ہیں۔ پیٹ کو

گرم رکھنا۔ یا سیکنا بھی مفید ہے۔

پنجسم دوسرے کوئی علامات ہوں۔ تو اس کا عام اصول پر علاج کرنا چاہیئے۔

کولائٹس - ورم قولون

یہ مرض عموماً دائمی قبض کی وجہ سے ہوتا ہے۔ اور امیبا کولائی جرم قولون کے اندر پایا جاتا ہے۔

علامات - پیٹ میں بحش ہوتی ہے۔ اور درد رہتا ہے۔ اور تین یا چار مرتبہ دن بھر میں اجابت ہوتی ہے۔ اور دستوں میں آنوں جاتی ہے۔ اور آنوں لچھے کے لچھے بنکر یا امعا کے سانچے کی صورت میں نکلتی ہے۔ قولون کے مقام پر دبائے سے درد اور بے چینی محسوس ہوتی ہے

شدید امراض میں قولون کے اندر زخم بن جاتے ہیں۔ اور پر از کے ساتھ نہایت متعفن اور بدبودار پیپ اور خون نکلتا ہے۔ اپنڈکس بھی متورم ہو جاتی ہے۔ کسی قدر حرارت بھی رہتی ہے۔ بھوک نہیں لگتی۔ اور طبیعت ہمیشہ مضحکل اور پریشان رہتی ہے۔ اور بیمار دن بدن کمزور اور ضعیف ہوتا جاتا ہے۔

علاج - غذا - پرچ مصالحہ - ثقیل اور غلیظ غذا بالکل موقوف کر دینا چاہیئے۔ اور لطیف اشیا مثل دودھ اور بخنی کے استعمال کراؤ امعا کو حقنہ کے ذریعہ سے پاک و صاف کرو۔ اور ادویات دافع تعفن استعمال کرو۔ مثلاً کیلول - سیلول - فاریمین - بسمتہ اور

کلوراڈین بھی مفید پائے جائینگے۔ پیٹ کی مائش اور تبدیل آب و ہوا بہت فائدہ بخش ہوتی ہے۔

اگر اس علاج سے شفا نہ ہو تو جراحی علاج کرنا مناسب ہے۔ اور وہ یہ ہے کہ اپنڈکس۔ سیکم یا قولوں میں پیٹ کے باہر سے سوراخ کر کے قولن کو دھوکہ پاک و صاف کرنا چاہیئے۔

**ٹیوبرکل امعا۔**

جہاں پر امعا اعلیٰ و اسفل کا اتصال ہوتا ہے۔ اس مقام پر عموماً یہ مرض دو صورتوں میں پایا جاتا ہے۔

(۱) یا تو زخم ہوتے ہیں۔ جو آنتوں کے دور حائل ہوتے ہیں یعنی یہ قروح عروق اور شرائین کے ساتھ ساتھ پیدا ہوتے ہیں۔ اور جب مندل ہو جاتے ہیں۔ تو تجویف امعا تنگ اور ضیق ہو جاتا ہے (۲) امعا غور کے اندر ایک ورم بن جاتا ہے۔ جو دونوں طرف پھیل کر امعا لیفیت اور قولن کے اندر پہنچ جاتا ہے۔ اور پیٹ کے اوپر اس مقام پر دبائے سے محسوس ہو سکتا ہے۔ اور سنٹری کی غدود بھی متورم ہو جاتی ہیں۔

اس مرض کے ابتدا میں قبض ہوتا ہے۔ مگر بعد میں اسہال۔ حرارت کمزوری وغیرہ ٹیوبرکل کی دوسری علامات پیدا ہو جاتی ہیں۔

**علاج۔** جراحی عمل۔

**سٹرکچر یا تضیق امعا۔**

**سباب۔** (۱) قروح امعا کے مندل ہونے کے بعد امعا کی تجویف مزور کم ہو جاتی ہے۔ خصوصاً ٹیوبرکل بفسلس اور سنٹری کے

زخم کے بعد۔ ٹالفائڈ فیور میں چونکہ زخم امعاء کے طول میں بنتے ہیں۔

اس لئے انطباقی واقع نہیں ہو سکتا۔

(۲) سٹرینگڈ سیڈ ہینیا اور آپشن کے بعد۔

(۳) اگورم پیری ٹونیم کے سبب خارج از امعاء بند پیدا ہو جائیں

جسے امعاء پر دباؤ پڑ کر اختناق واقع ہو جائے یا خارج از امعاء

اورام سے امعاء دب جائے۔

(۴) جراحی عمل جو امعاء پر کئے جاتے ہیں۔ انکی بعد میں انطباق

واقع ہو جاتا ہے۔ علیٰ ہذا القیاس ضرب و سقط کے زخموں کے بعد

۵، اورام محمودہ جوف امعاء کے اندر پیدا ہوں۔

اورام خبیثہ۔ سرطان و سارکوما۔ یہ مرض قولون کے آخری

حصہ پر یا مستقیم میں واقع ہو کر تاہے۔

علامات۔ تضییق امعاء خواہ کسی وجہ سے ہو۔ علامتاً قریباً

یکساں ہوں گے۔ قبض ضرور ہوگا۔ اور دن بدن قبض بڑھتا چلا

جائیگا۔ نفخ اور درد شکم بھی ضرور ہے گا۔ اور گاہ گاہ تے بھی

آتی رہے گی۔ اگر انطباق امعاء اعلیٰ کے اندر واقع ہو رہے۔ تو درد

شکم اور تے زیادہ ہوتی ہے اور مسہلوں سے کسی قدر فائدہ معلوم

ہوگا۔ اور اگر انطباق کا مقام قولون مستقیم ہے۔ تو نفخ زیادہ ہوگا

اور مسہلوں سے تکلیف اور بھی زیادہ ہو جائے گی۔ اگر تضییق

اورام کے سبب سے ہو تو ماتہ سے دبائے سے درم محسوس

ہو سکتی ہے۔ اور امعاء کے باہر کے رخ تضییق کے قرب و جوار میں

پھوڑے بن جاتے ہیں۔

علاج۔ غذا نرم اور لطیف ہو۔ علاج سبب مرض پر منحصر ہوتا ہے  
 تین مسہل اور حقنہ۔ سفلس اور ٹیوبرکل کا علاج عام کرنا چاہیے  
 جراحی عمل۔ اگر تضیق مستقیم یا قولون کے نیچے کے حصہ میں واقع ہے  
 تو اس کو بوڑھی یعنی میل داخل کر کے فراخ کرنے کی کوشش کرنا چاہیے  
 زخم اور سرطان کی صورت میں یا تو مہر ز مصنوعی طور پر جائے  
 تضیق کے بالا بنانا چاہیے۔ یا ماؤن حصہ کو قطع کر کے نکال  
 دینا چاہیے۔ اور امعا کے منقطع سیروں کو آپس میں یخبہ کر دینا  
 چاہیے۔ جب یہ عمل ممکن نہ ہو تو اسکے لئے ایک حکمت سے پریش  
 کیا جاتا ہے۔ جس کا ذکر جراحی کتابوں میں پایا جائیگا۔

**انسٹائٹل ایسٹرکشن۔** ۱۱۔ اسی اس۔ و تغطیل فعل معا۔ شدید  
 تشدد امعا۔ امعا کا فعل مختلف سبب سے معطل ہو سکتا ہے۔  
 جن کو ذیل میں علیحدہ علیحدہ مختصر طور پر لکھا جاتا ہے اور چند علامات  
 انہیں مشترک ہوتے ہیں۔ جو ہمیشہ پائے جاتے ہیں۔ خواہ تغطیل فعل  
 کسی سبب سے ہو۔

(۱) قبض۔ مطلق ہوتا ہے۔ بڑا اور ریاہ مطلق خارج نہیں ہوتے  
 جس کا نتیجہ یہ ہوتا ہے۔ کہ مقام سدہ کے اوپر امعا کے اندر جو  
 ثقل موجود ہوتا ہے۔ اس میں تاخیر اور تعفن ہوتا ہے۔ اور امعا  
 کی دیوار سرخ رنگ اور متورم ہو جاتی ہے۔ اور جراثیم کے عمل  
 سے ثقل نرم اور سیال صورت اختیار کر لیتا ہے۔ اور طرح طرح کے  
 ریاہ اور گاز پیدا ہو کر پیٹ پھول جاتا ہے۔ نفخ صرف کیمیاوی تعفن  
 سے ہی پیدا نہیں ہوتا۔ بلکہ اس کا اعصاب کے تعلق ہوتا ہے۔

کس لئے کہ جن امراض میں فقط مسٹرٹی کا پردہ ہی فقط مُبتلا ہوتا ہے  
حالانکہ امعاء کے اندر کسی قسم کی رُکاوٹ نہیں ہوتی۔ تاہم نفخ نہایت  
شدت کا ہو جاتا ہے۔

۱۲، درد شکم۔ سُدہ جتنا زیادہ تنگ ہو۔ اسی قدر اس کا زیادہ خارج  
کرنے کی کوشش کرتی ہیں۔ اور حرکت دُوی زور زور سے واقع ہوتی  
ہے۔ جن کے سبب سے درد محسوس ہوتا ہے۔

۱۳، تھے شروع میں جو کچھ معدہ کے اندر موجود ہوتا ہے۔ وہی خارج ہوتا  
ہے اس کے بعد تھے میں زہلیب یعنی پاخانہ کی بو آتی ہے اور ایسا معلوم ہوتا  
ہے امعاء میں سے زہل تھے کے راہ خارج ہونا شروع ہوتا ہے۔

امعاء کے اندر زہل نیچے کے رخ حسب معمول وکیلدا جاتا ہے۔ جب وہ  
سُدہ کے مقام پر پہنچتا ہے۔ تو وہاں پر رُک جاتا ہے۔ جس کا نتیجہ یہ  
ہوتا ہے۔ کہ منعکس ہو کر اُٹا معدہ کی طرف پھر آتا ہے۔ تاہم  
اس میں بھی کسی قسم کا شک نہیں۔ کہ تھے بھی اعصابی اسباب سے  
ہوتی ہے۔ کیونکہ اول تو امعاء اعلیٰ کے سُدہ میں تھے زیادہ درمرض  
کے شروع میں ہی آنے لگتی ہے۔ دوم اگر او مینٹم یا پیری ٹونیم  
میں احتناق ہوتا ہے۔ تو بھی زہلی تھے آیا کرتی ہے۔ حالانکہ امعاء میں  
کسی قسم کا مرض واقع نہیں ہوتا۔

۱۴، چند اعصابی علامات بھی ضرور ہوتے ہیں۔ یعنی شاک یا اشد  
ضعف تھے۔ ہچکی۔ ہچکی خصوصاً نہایت خطرناک علامت ہے بعض  
کمزور ہوتی ہے۔ چہرہ زرد ہو جاتا ہے۔ اور حرارت نارمل سے کم ہو جاتی  
(۱۵)۔ جب امعاء کا فعل معطل ہو جاتا ہے۔ تو انکی دیوار پہلے سُخ ہو جاتی ہے

پھر سیاہ ہو کر ان میں زخم بن جلتے ہیں۔ یا گندین پیدا ہو جاتا ہے۔ اور امعاء بند ہو جاتی ہے۔ سینکڑوں قسم کے موذی جراثیم حملہ آور ہو کر سمیات پیدا کر دیتی ہیں۔ اور مختلف علامات جو اوپر بیان کی گئی ہیں۔ ان کا سبب بھی سمیات ہوتی ہیں۔ اور انہیں کے اثر سے آخر کو مریض مر جاتا ہے۔

سبب (۱)، اختناق امعاء۔ سٹرینگو لیٹڈ ہرنا جو شکم کے اندر واقع ہوتا ہے۔

اختناق سے اس مقام پر یہ مراد نہیں کہ امعاء کی تجویف تنگ ہو جاتی ہے بلکہ یہ مراد ہے کہ امعاء میں دوران خون مسدود ہو جاتا ہے۔ اور یہ کئی طریق سے واقع ہو سکتا ہے۔

(۲) آدمی کے پیٹ کے اندر کئی طرح کی بند ورم صفاق وغیرہ سے بن جلتے ہیں۔ جن کے اندر پھنس کر اور گھٹ کر امعاء محنوق ہو جاتی ہے۔

(ب) اپنڈیکس متورم ہو کر کبھی آس پاس کے اعضا کے ساتھ جھک کر بندھ جاتا ہے۔ اور وہ بھی بند کا کام دیتا ہے۔

(۳) میکلن ڈا بورٹیکو کم بھی علیٰ ہذا القیاس ہی کام دیتا ہے۔

(۴) کبھی پیری ٹونیم کے اندر شگاف کیسے یا سوراخ بن جاتا ہے۔ جس کے اندر امعاء داخل ہو کر گھٹ جاتی ہے۔ یہ مختلف قسم کے بند کبھی تو امعاء کے دور کس جاتی ہیں۔ اور کبھی وہ نقطہ تنی ہوئی رہتی ہیں۔ اور امعاء ان کے ارد گرد پچکھا جاتی ہے۔

سٹرینگو لیٹڈ ہرنا اکثر جوانوں میں پایا جاتا ہے۔ حرکت عیفہ یا بھاری چیز کے اٹھانے کے بعد دفعۃً درد ہو کر علامات پیدا ہوتی ہیں۔ پیٹ کھلنا

امتحان کرنے سے پیری ٹولٹائٹس کے آثار پائے جاتے ہیں اور بیمار چھ سات روز زندہ رہ کر ضعف اور سمیات کے اثر سے مر جاتا ہے۔

## ۲) والبولوس - تعقدا معا۔

اس میں امعاء کے اندر بیچ پڑ جاتا ہے اور یہ صورت اس وقت ممکن ہوتی ہے جبکہ مسٹری یعنی وہ باطن جو امعاء کو پخت کے ساتھ باندھتی ہے غلطی طور پر پٹ لمبی ہو تفقد زیادہ تر سنگاٹڈ امعاء میں ہوتا ہے یہ مرض عموماً ۴۰ برس کی عمر کے بعد ہوا کرتا ہے در دبا میں پیڑوں میں پہلے ٹھیر ٹھیر کر بعد میں دائمی طور پر ہوتا ہے اس مقام پر دبانے سے درد بھی محسوس ہوتا ہے اور نفخ کے مارے سانس نہیں لیا جاتا۔ بار بار پاخانہ کی حاجت ہوتی ہے۔ لیکن خارج کچھ نہیں ہوتا۔

۳) خارجی اشیا کے پھنس جانے سے بھی اختناق امعاء پیدا ہو جاتا ہے۔ مثلاً سنگ کبد یا سنگ احیا یا دبہ پیسہ کی قسم سے کوئی چیز اتفاقیہ نکل جاتا اس مرض میں علامات زیادہ شدید نہیں ہوتے اور قبض اور درد کے کئی حملے اسکے قبل ہو چکے ہوتے ہیں قبض مطلق نہیں ہوتا۔ بلکہ ریا ح اور نفل کچھ نہ کچھ خارج ہوتا رہتا ہے۔ اور پیٹ پر دبانے سے سنگ محسوس ہو سکتا ہے۔

## ۴) شپسن۔

امعاء کا ایک حصہ دوسرے حصے کے اندر داخل ہو کر پھنس جاتا ہے انقلاب الامعاء اس مرض کے کئی اقسام ہوتے ہیں۔

۱) غل۔ ایو سیٹیل۔ جس میں امعاء قاعور میں سے گذر کر قولوں کے اندر چلا جاتا ہے۔ اور ایو سیٹیل مصلع بھی اس کے ہمراہ چلے جاتے ہیں دوم۔ صامی جو امعاء صام میں واقع ہوتا ہے۔

سوم۔ قولونی۔ قولوں یا ہضما مستقیم کے اندر کسی مقام پر ہو سکتی ہے چہام ایو ہلالک۔ اس میں مضارع ۱۴ پنے مقام پر قائم رہتی ہے اور امعاء قاع



اعور میں سے گند کر قو لوں میں داخل ہو جاتی ہے

یہ مرض بچوں میں اکثر ہوتا ہے اور اس کا سبب کرم  
امعا کی خراش ہے۔ بار بار تھوہوتی ہے لیکن بجائے قبض  
ہونے کے بار بار خون آلودہ دست آیا کرتے ہیں اور مقام  
ماؤف پر درم پایا جاتا ہے

(۵) کبھی کبھی مقامی پیری ٹوٹاٹس واقع ہو کر اختناق امعا کے علامات پیدا ہو  
جاتی ہے۔ خصوصاً شدید اپنڈی سائٹس میں ضرورت اکثر دیکھنے میں آتی ہے۔

(۶) مزمن سیدہ امعا کے سبب سے بھی شدید سیدہ واقع ہو جاتا ہے

علاج۔ الی اس کا علاج سوائے جراحی عمل کے دوا سے ہرگز نہیں ہو سکتا ایس  
کرنے کے پہلے اگر علامات نہایت شدید ہیں۔ اور زبلی قے متواتر ہو رہی ہے۔ تو  
پیار کو کلورافارم نہیں دینا چاہیئے۔ ورنہ دم ٹھنٹ کر مر جائیگا۔ دوم مسہلات اور  
افیون بالکل نہیں دینا چاہئے۔ سوم جو عمل کرنا ہو اس میں تاخیر بالکل نہ ہو۔

مزمن سیدہ و تعطل امعا

یہ بھی کئی طریق سے واقع ہو سکتا ہے۔ مثلاً

۱۔ امعا کے اندر خشک ثقل۔ سنگ کد۔ و خارجی اشیاء ہستہ آہستہ جمع ہوتی جائیں  
۲۔ انسداد الطباق و تضیق امعا۔

(۳) اور ام امعا۔

(۴) اور ام خارج امعا و غدود مسٹری سے امعا دب جائے۔

(۵) آپیشن۔ انقلاب امعا۔

تشخیص۔ مختلف اقسام کے ضمن میں ان کی علامات بیان کی گئی ہیں۔ جن  
سے تشخیص خاطر خواہ کی جاسکتی ہے مگر ان کو زیادہ وضاحت دینے کے لئے

تشخیص کے متعلق چند باتیں اور درج کرنا غیر مناسب نہ ہوگا

(۱) سب سے پہلے یہ بات تشخیص کرنا ضروری ہے آیا یہ علامات استرخیا تشیخ امعاء پیدا ہوئی ہیں ورم صفاق۔ اپنڈی سائٹس اور معدہ طحال جگر کے امراض میں جب ورم صفاق عام طور پر پیدا ہو جاتا ہے تو امعاء مسترخ ہو کر اسکی حرکت طل و باطل ہو جاتی ہے علیٰ ہذا تقیاس عروق سنٹری میں سدہ واقع ہونے یا وہاں ورم پیدا ہونے سے یا امراض نخاع میں بھی امعاء میں استرخا واقع ہو جاتا ہے ان مختلف اسباب کے علامات علیحدہ علیحدہ ہوتے ہیں۔ جن پر غور کرنے سے تشخیص میں کسی طرح کی دقت نہیں ہو سکتی سکھ اور سرب کا کچھ عرصہ تک اگر بے تخاشا استعمال کیا جاوے تو اس کے سمی اثر سے تشیخ ہو کر امعاء میں سدہ ہو جائیگا اس صورت میں بھی مناسب تفتیش کرنے سے کیفیت معلوم ہو سکتی ہے

(۲) چنانچہ مفصلہ بالا حالاتوں کو خارج کر دینے کے بعد دیکھنا چاہئے کہ سدہ امعاء اعلیٰ میں ہے یا امعاء اسفل میں۔

(۱) امعاء اعلیٰ کے بالائی حصہ میں سدہ واقع ہو تو یہ علامات موجود ہونا چاہئے۔  
قے شروع مرض میں ہی آنا شروع ہوتی ہے۔ اور متواتر آتی رہتی ہے اور اس میں زلیب کی بو کبھی نہیں آتی بلکہ اس کے ساتھ صفر ملا ہوتا ہے۔ اگر اعور کے حوالی میں سدہ ہو۔ تو قے کے اندر زلیب کی بو آ جاتی ہے۔  
جو نفخ ہوتا ہے وہ شکم کے درمیانہ اور بالائی حصہ میں واقع ہوتا ہے۔  
پیاس نہایت شدید ہوتی ہے اور دیول مجتنب ہو جاتا ہے۔  
ریاح امعاء اسفل کی راہ خارج ہوتی رہتی ہے۔

بچکی ضعف اور دیگر اعصابی علامات بہت جلد پیدا ہو جاتی ہیں۔  
(۲) جب سدہ امعاء اسفل میں واقع ہوتا ہے تو علامات مفصلہ بالا قے

اور اعصابی علامات دیر میں پیدا ہوتی ہیں۔ اور نفع اطراف شکم میں ہوتا ہے بیچ میں چنداں نہیں ہوتا۔

(۳) مختلف علامات کو فرداً فرداً دیکھنا اور ان پر غور کرنا چاہیے  
 (ا) بیمار کی گذشتہ زندگی اور صحت کے بیان سے بہت سی باتیں معلوم ہو جائیں گی کہ آیا اس کو پہلے کبھی اس قسم کا حملہ ہوا یا نہیں۔  
 (ب) ضعف و اعصابی علامات کے پیدا ہونے کا باعث ایک تو سمیٹا کا انجڑا ہوتا ہے۔ دوم قے کے راہ خون کی آبی جزو کا خارج ہو جانا۔ لہذا امعاء کے جفتا اور پر کے حصہ میں سدہ واقع ہو گا  
 (ج) اتنا ہی جلد اور شدید اعصابی علامات اور ضعف پیدا ہو گا  
 (د) سدہ نامکمل ہوتا ہے تو درد ٹھیک ٹھیک ہوتا ہے اور جب سدہ مکمل ہو جاتا ہے۔ تو درد لازمی ہوتا ہے۔ پیٹ پر دبائے سے جو درد محسوس ہوتا ہے۔ وہ درم صفاق پیدا ہونے کے سبب سے ہوتا ہے۔  
 (د) قے۔ اسکا بیان پہلے ہو چکا ہے۔

(و) قبض بالائی حصہ میں سدہ ہو تو قبض مطلق نہیں ہوتا۔ امعاء میں خونی دست آتے رہتے ہیں۔

(و) نفع۔ شکم کے وسطی اور بالائی حصہ میں ہو تو سدہ امعاء اعلیٰ میں ہے۔ اگر نفع اطراف میں ہو تو امعاء اسفل میں ہے

(ز) معائنہ کرنے یا ہاتھ سے دبائے سے۔ والولویس اور سدہ نفی میں مقام سدہ پر درم پایا جائیگا۔ انقلاب امعاء میں شاید میز کے اندر درم دکھائی دے گا۔ قے کے معمولی اور غیر معمولی مقامات پر غور کرنے سے بھی کچھ کچھ کیفیت معلوم ہوگی  
 (ح) حقنہ کرنے سے بھی بہت سی باتیں معلوم ہو سکتی ہیں

# امراض مفقود و امعاء قیم

(۱) بواسیر

اسباب - بواسیر ایک ایسی عالمگیر مرض ہے کہ بہت ہی کم ایسے خوش نصیب آدمی ہوں گے جو اس آفت سے بری ہوں اور اس سے عالمگیر ہونے سے چنے و تیر میں ۔

اول یہ کہ مفقود میں عروق و شریانیں محمودی واقع ہوئے ہیں حالانکہ اور سارے امعاء میں عرصاً پائے جاتے ہیں ۔ ان عروق میں دوسرے وریدوں کی طرح مصاصت نہیں ہوتے اور نتیجہ اس کا یہ ہوتا کہ خون اپنے خود واریں سے ہمیشہ منہجہ اترنے کا رخ کرتا رہتا ہے ۔ اور مفقود کے عروق میں ایک قسم کا ہر وقت احتیاج موجود رہتا ہے ۔

دوسرے اور وریدوں کے اطراف میں عضلات با دوہرے انداز میں اعضا ہوتے ہیں ۔ جن کو جوارت سے وریڈیں کچھ نہ کچھ دہنی اور کسی ہوئی رہتی ہیں ۔ مفقود کے اندرونی سطح میں جہاں سپر وریڈیا واقع ہوئے ہیں ۔ کوئی چیز اس قسم کی موجود نہیں جو وریڈوں کو منہجہ اور ان کو دبا کر کس دے اور گھاہ گھاہ خالی کر دے ۔ بیداری کی حالت میں انسان بروقت یا غصہ یا چلتا پھرتا رہتا ہے یا کچھ بیٹھ کر کام کرتا

ہے ان دونوں صورتوں میں مقعد کے عروق کے اندر خون کا رخ بدیہ  
کشش ٹھہری کے نیچے کو ہوتا ہے ۔

یہ گویا خلقی اسباب ہیں جو ہمارسی بشریت کے ارث ہیں۔  
اور ہر فرد بشر میں موجود ہوتے ہیں اب ان کے اوپر اگر اور اس قسم کے  
کے اسباب واقع ہو جائیں۔ جسے امتلاء امعا زیادہ ہو جائے تو فوراً  
یہ خبیث مرض نمودار ہوگا۔ اور تا دوام الحیات قائم ہو جائے گا ۔  
اس قسم کے اسباب ہیں زیادہ کھانا یا اس قسم کی مٹی یا کھانا کا کھانا  
پینے میں استعمال کرنا جسے ہضم قبض اور امتلاء اور وہ پیدا ہوتا  
ہے۔ مثلاً ثقیل اور مرغن اشیا۔ مریج۔ مصالحہ۔ اچار۔ شراب۔ گوشت  
زیادہ آرام طلبی اور بیٹھا رہنا اور ورزش نہ کرنا جسے کھانا اچھی طرح ہضم  
نہیں ہوتا اور قحط رہتا ہے۔ مسملات کا بلا تاحت استعمال کرنا بھی  
بہت مضر ہے ۔

مردوں کو یہ مرض بہ نسبت عورتوں کے زیادہ ہوتا ہے جس کا  
باعث شاید یہ ہے کہ عورتوں میں ماہواری حیض آنے کے سبب  
سے تنقبہ ہوتا رہتا ہے۔ اس مرض کا زیادہ زور ۳۰ برس کے بعد ہوتا  
ہے۔ اور خود بخود کم ہو جاتا ہے مگر بڑھاپے کی عمر میں جب مٹا نہ یا  
بڑھاپے کی بیماریاں پیدا ہوتی ہیں۔ اور پیشاب اور پاخانہ کو تھکے  
وقت زور لگانا اور کانکھنا پڑتا ہے تو بواسیر پھر نمودار ہو جاتی ہے۔  
کرم امعاء و دیگر اور ام قو لوں و متفیم بھی اس کے مؤید اسباب  
ہوتے ہیں۔ علیٰ ہذا القیاس کسی سخت یا کمے سرد چیز پر بیٹھنا اور یا سیکل  
کی سواری بھی بواسیر کے لئے مضر ہے۔ عورتوں کو ایام حمل میں

یا جب کسی قسم کے ادھام اور ٹیو مررجم یا خستین میں پیدا ہو جائیں۔ جن سے حوض اور ک میں وزن بڑھ کر عروق کا امتلا ہو جاتا ہے۔ بواسیر ضرور پیدا ہو جاتی ہے۔ بواسیر بعض مرضوں میں عدا مت ہو ا کرتی ہے امراض کبد و قلب جن میں ورید باب کے ثنا خون میں امتلا ہوتا ہے بواسیر بھی ضرور پیدا ہو جاتی ہے کسی لئے کہ اور وہ مقعد آخر کو ورید باب میں جا کر ختم ہوتے ہیں۔

بعض لوگوں میں یہ مرض خاندانی اور موروثی ہوتا ہے خصوصاً سوداوی مزاج کے لوگوں میں۔ بلکہ میرا خیال یہ بھی ہے کہ نفرس اور نیوریلجیا یعنی وجع عصب سے بھی اس مرض کا کچھ نہ کچھ تعلق ہے اس طور پر ایک خاندان میں باپ کو نفرس میں مبتلا ہوتا ہے اس کے دو لڑکوں یا ایک لڑکا ایک لڑکی میں سے ایک کو نیورلجیا ہوگا۔ دوسرے کو بواسیر بلکہ ایسا بھی دیکھنے میں آیا ہے کہ ایک ہی شخص کو بواسیر اور نیورلجیا تھا۔ جب بواسیر کا خون جاتا رہتا ہے تو نیورلجیا کا دوپہ نہیں ہوتا۔ اور جب نیورلجیا کا زور ہوتا ہے تو بواسیر کا خون بند ہو جاتا ہے۔ بواسیر کے مریضوں کو دوائی۔ ویریکوسیل وغیرہ وریدوں کے امراض بھی اکثر ہوا کرتے ہیں۔ فونی بواسیر ہمیشہ دورہ سے زور کرتی ہے۔ جس کے سبب دائرہ امراض یعنی نفرس و نیورلجیا کے ساتھ اس مرض کا رشتہ اور مستحکم طور پر ثابت ہوتا ہے۔

علامات۔ بواسیر لجا ظ مقام دو قسم کی ہوتی ہے۔ خارجی جو خارج از ممبرز بنتی ہے۔ داخلی جو مقعد کے اندر واقع ہوتی ہے۔ خارجی بواسیر۔ ممبر سے باہر کی جانب ایک یا دو

مستے بن جاتے ہیں۔ ان میں خارش اور جلن ہوا کرتی ہے۔ اور  
 قبض ہونے سے اور سرو یا سخت چیز پر بیٹھنے سے ان میں ورم ہو کر درد  
 اور سوزش ہوتی ہے اور بیمار نہ چل پھر سکتا ہے نہ بیٹھ سکتا ہے  
 دفع حاجت کے وقت درد کے مارے کا کدہ نہیں سکتا۔ کبھی  
 کبھی پیشاب بھی بند ہو جاتا ہے۔ اگر مستے بہین سر کے اوپر واقع  
 ہوں یعنی نیچے دروں و نیچے بیرون تو اس قسم کی بواسیر کو دیرنی  
 بواسیر کہتے ہیں۔

در حقیقت مبرر کے آس پاس کی جلد کے پتھروں کے اندر  
 ڈھیلہ پن واقع ہو کر ورم ہو جاتا ہے یہی مستے ہوتے ہیں۔ اور موسم  
 جلد کے اندر وید کی ایک شاخ ہوتی ہے یہ مستے ہمیشہ خشک ہوتے  
 ہیں۔ اور ان میں سے کسی قسم کا مواد یا خون نہیں نکلتا۔ اصل میں  
 خارجی بواسیر اندرونی بواسیر کی علامت ہے۔ یعنی پہلے اندرونی  
 بواسیر ہوتی ہے۔ اور اس کے کچھ عرصہ بعد خارجی بواسیر پیدا ہوتی  
 ہے۔

مستوں کو بلحاظ ان کی شکل۔ مقدار اور تعداد کے کئی ناموں سے  
 موسوم کیا جاتا ہے۔ مگر اس قسم کی تقسیم فضول اور بے فائدہ ہے۔

## ۱۱) داخلی یا اندرونی بواسیر

مبرر سے لے کر دوانج کے اوپر تک مستے بنتے ہیں۔ یا تو  
 مقعد کے گرد اگر دو چاروں طرف کے میو کس ممبرین میں وریڈین پھیل  
 کر سطح دانہ دار ہو جاتی ہے۔ یا ایک دو وریڈین دائمی طور پر چمٹ کر

یا تو بندیاں پیسا ہو جاتی ہیں یا موٹے موٹے مٹے بچاتے ہیں۔ سولہ  
 کی سطح کسی قدر کھردری ہوتی ہے۔ اور وہ ستر ابروی کی طرح دائہ دار  
 نظر آتے ہیں۔ یہ مٹے کبھی کبھی پاخانہ کے وقت سبز کے باہر نکل آتے  
 ہیں۔ اور زور لگانے سے اس قدر پھول جاتے ہیں کہ پھر اندر نہیں  
 جا سکتے اور ان میں ورم ہو کر نہایت سخت درد اور سوزش ہوتی ہے۔  
 عام طور پر اندرونی بواسیر کے علامات زیادہ تکلیف دہ نہیں  
 ہونے۔ البتہ مقعد میں بوجہ درد محسوس ہوتا ہے اور بول معلوم  
 ہوتا ہے کہ جسیا کوئی خارج چیز وہاں موجود ہے۔  
 اندرونی بواسیر میں سے خون ہمیشہ نہیں جاتا۔ مگر گاہ بگاہ ضرور  
 جاتا ہے۔ یا تو رفع حاجت کے وقت پاخانہ کے پہلے یا بعد میں چند  
 قطرہ نکلتے ہیں۔ خاص کر جب قبض ہو جاتا ہے۔ یا کھانے پینے میں  
 اذیتا طی کی جاتی ہے۔

اندرونی بواسیر کی ایک شدید قسم بھی ہے جس کا خون دورہ سے خارج  
 ہوتا ہے اس مرض کا دورہ اس طرح سے ہوتا ہے کہ چند روز بیشتر  
 بیمار کا ہضم بگڑ جاتا ہے۔ اور سپٹ میں قراقر اور کھلبلی ہوتی ہے۔  
 ٹانگوں میں درد ہوتا ہے۔ پٹھ لبوں میں تکان اور درد محسوس ہوتا  
 ہے۔ خصوصاً درد تیز چلنے یا سیڑھی چڑھنے میں۔ کبھی کبھی خفقا  
 بھی ہوتا ہے اور دل بے تحاشہ دھڑکتا ہے رات کو اچھی طرح نیند نہیں  
 آتی۔ سوئے پڑے دفعۃً ایسا لگتا ہے کہ ہاتھ پیر یا بدن کا اور کوئی  
 حصہ سن ہو گیا ہے۔ اور سن ہونے سے بیمار چونک کر اٹھ کھڑا ہوتا ہے  
 دوسرے کروٹ لیٹ کر ہو جاتا ہے مختصر سی دیر کے بعد پھر وہی کیفیت



بہید ہوتی ہے ان ایام میں پیشاب بھی چند بار زیادہ آتا ہے۔ غرضیکہ اس کی علامات دو تین دن نہ کر قبض ہو نیکیے سا کھڑا یا بغیر قبض کے خون جاری ہوتا ہے۔ اور خون نہایت کثرت سے جاتا ہے سہل کرتے رہو یا خانہ کھٹا ہوتا ہے تو بھی خون جاری ہوتا ہے رفتہ رفتہ خون خود بخود بند ہو جاتا ہے اور علامات دور ہو جاتی ہیں۔ بواسیر کا دورہ مہینہ یا دو مہینہ میں ایک بار ہوتا ہے مگر شدید حالتوں میں یا بے احتیاطی کرنے کی صورت میں پندرہویں دن یا ہفتہ وار ہوتا ہے۔ اور کبھی خون ہر روز آتا رہتا ہے اور بالکل نہیں رکتا اور مریض سفید رنگ منہی اور کمزور ہو کر فریض ہو جاتا ہے اور چل پھر نہیں سکتا۔

علاج غذا ہمیشہ نرم اور لطیف ہو۔ گوشت یا تو بالکل ترک کر دینا چاہئے یا اس کا استعمال بہت کم کر دینا چاہئے۔ میوہ جات سبز ترکاری۔ اوٹ میل۔ گھی۔ مکھن۔ دہی۔ وغیرہ قبض کشا چیزیں کھانا چاہئے۔ لیموں و انار۔ نارنگی۔ یہی کھانا بہت مفید ہے۔ مرج و صابن شرب۔ مٹھائیاں اور ثقیل چیزیں کھانا اس مرض کے لئے نہایت مضر ہیں۔

آٹھویں دسویں روز کسی ہلکے سے ملیں دوا کا مہل لے لینا چاہئے بلکہ بہتر تو یہ ہے کہ گلیسرین۔ بادام روغن یا گرم پانی اور صابن کا حقنہ لیا جاوے۔

اگر متے متورم ہوں تو گرم پاکی کے ٹپ میں بیٹھنا گرم پانی سے سیکنا۔ اور سیلاوڈ نا گلیسرین کا ضماد یا روفیا اور کوکین کے شیاف استعمال کرو۔

مستول کو خشک کرنے اور خون بند کرنے کے لئے کسی قسم کے  
 قابضات۔ مرہم۔ شباق اور عرق استعمال کئے جاتے ہیں۔ ان میں  
 سے بختہ بلس۔ گبلک الیڈ۔ ٹیبک الیڈ۔ کبلول۔ برف۔ سرد پانی  
 میں ۛ

جراحی عمل سے بواسیر کو باندھ کر یا کاٹ کر نکال دینا آخری دوا  
 ہے ۛ

لاکن داخلی بواسیر میں جیسا کہ خون دورہ سے جاتا ہوتا خون روکنے  
 اور اپریشن کرنے میں تعجل نہ کرنا چاہئے۔ اس قسم کا مرض مقامی نہیں  
 ہوتا بلکہ یہ ایک عام مرض کا مقامی اطبا رہے۔ معلوم ہوتا ہے کہ بواسیر  
 کے دورہ کے ایام میں مواد جوش کہلاتا ہے جن سے بلڈ پریشر بڑھ جاتی  
 ہے۔ اور اس کے اترنے سے جگر۔ دماغ۔ گردہ کے رگوں میں امتلا  
 واقع ہو جاتا ہے۔ بواسیر میں سے خون نکل جانے سے امتلا کم ہو جاتا  
 ہے۔ ایسی حالت میں جریان خون کو مرض نہیں بلکہ طبیعت کے اصلاح  
 کی قدرتی تدبیر سمجھنا چاہئے۔ اس قسم کے مریض عموماً سوداوی  
 مزاج ہوا کرتے ہیں اور اگر ان کا بواسیر کا جریان روک دیا جاوے تو  
 ان کو نفرس، پاپلیکی یا سروس آف لور ہو جانے کا اندیشہ ہوتا ہے ۛ  
 بواسیر کے مریضوں کو ہمیشہ گرم پانی سے ہر روز حمام کرنا چاہئے۔  
 سرد پانی سے حمام کرنا اس مرض کے لئے مضر ہوتا ہے ۛ

یونانی۔

بواسیر۔ سرگمای مقعہ فردنی پدی لیدا ز خون غلیظ سوداوی دوا  
 ہر وقتہم است ظاہر کہ خارج شرح باشد و غاشر کہ داخل شرح بود ۛ

اقسام۔ نخلی کہ شاخہاں پیچھا وارد۔ یعنی کہ مدور و مستعرض ہوا  
 بود مثل دانہ انور۔ یعنی کہ با نیچہ بانہ۔ ثلوی صغیر و صلب باشد مثل  
 دانہ صغیر مثل دانہ خرما۔ توئی۔ دراز و نرم باشد مثل دانہ قوت و  
 ہر یک از این اقسام یا عجمی ہو یا بادی ۵۰

عجمی آنست کہ سوراخ ندارد و از دے بیسج نیلا بدود می آنکہ  
 سوراخ دارد و زرداب و خون از دے تشریح نماید و دریں درد اندک باشد  
 گاہ جس بول نماید و درد شدید دارد و باید دانست کہ سوزش در و بالذع  
 نشان خون صفرا و لبت و خلیدن و کثرت ثقل و قلت لذع علامت  
 خون غلیظ ۵۰

دوم۔ آنکہ مسمی است بوجہ اسیر و این باد لبت غلیظ و عسر التحلیل  
 کہ حادث میکند۔ در دے همچون قویج و از آنجا گاہے متضام میشود  
 بسوی پشت و شراشف و گاہے فرومی آید بختین و قضیب و قطن و حوانی  
 مقعد۔ و احداث مینماید در شکم قراقر و نفخ و ماند کہ اسباب خون اردیانتکم  
 قیض کنند و گاہے بجانب اندامها سے و یکہ چون دست و پامین  
 نماید و سبب آن از زانو و مفاصل وقت نشستن و برتھستن آواز برتھ  
 آید و این آواز حاصل را قرقه میگویند و سبب این علت خلط سودا و لبت  
 کہ بر گردہ ریزد و باران متولد میشود پس بہ سبب حرارت گردہ مستحیل شود  
 بہ باد غلیظ و لبت غلظت تحلیل را بہ پذیرد و در نواحی گردہ بگرد  
 احداث نماید آنچه گفته شد ۵۰

کرم امعا۔

جسم انسان کے داخلی اور خارجی سطح پر کئی قسم کے نباتات اور

جیوان پائے جاتے ہیں۔ جو ہمارے خون و رطوبات اور غذا میں سے تغذیہ حاصل کر کے پلٹے اور زندگی بسر کرتے ہیں۔ انسان کو اس صورت میں ہوسٹ یا هماندار کہتے ہیں اور ان جیوان اور نبات کو پیراسائٹ کہا جاتا ہے۔ مگر بعض جیوانات ایسے بھی ہیں جو انسان کو کسی طرح نہیں ستاتے فقط اس کے غذا میں سے حصہ لے لیتے ہیں۔ ایسے جیوانوں کو کمنسے لازم یا مہاں کہتے ہیں۔

پیراسائٹ کے داخل ہونے کے کئی طریق ہیں۔ چونکہ یہ ایک خارجی مادہ ہے یا تو ہوا یا پانی میں مل کر داخل ہوتا ہے۔ بعض ایسے ہیں جو دوسرے جیوانات کے جسم کے اندر رہتے ہیں۔ مثلاً پتو پتھر۔ کھل اور جب یہ موزبات ہم کو کاٹتے ہیں تو اس ذریعہ سے ہمارے خون کو چوس جاتے ہیں۔ بعض ایسے بھی ہیں جن کا هماندار کوئی دوسرا جیوان ہوتا ہے۔ اسی کے جسم کے اندر پرورش اور نشوونما پاتے ہیں۔ مثلاً سورگاء پھلی جب انسان ان جیوانات کا گوشت کھاتا ہے اور گوشت اچھی طرح پرپکا یا نہیں جانا تو گوشت کے ہمراہ یہ وڈی بھی کھانے میں آ جاتے ہیں۔

کرموں کے علم الجیوان کے رو سے تو سیکڑوں قسمیں ہیں مگر اس مقام پر فقط ان ہی کرموں کا مختصر سا بیان کیا جاتا ہے۔ جو امعاء انسان کے اندر پائے جاتے ہیں۔

(۱) ٹیب ورم۔ حب القدع۔ کہ ودانہ اس کے تین قسم ہوتے

اول کا نام ٹینیا سولیم۔ اس کا طول ۳-۴ فٹ ہوتا ہے۔ سر باریک سوئی کے برابر ہوتا ہے اور اگر سر کو خوردبین سے معائنہ کریں۔ تو اس پہ ایک نیزہ نشتر کی شکل جو بیخ ہوتی ہے۔ جس کے اطراف میں ۲۶ گلاب کے پتوں کی شکل کے دانت ہوتے ہیں کرم ان دانتوں کو غشاۃ معا میں چسبو کر چمٹ جاتا ہے اور رطوبت نکال کر پیتا رہتا ہے۔ سر کے نیچے رخ کو پتلی سی گردن ہوتی ہے۔ جس کے پیچھے جوڑے جوڑے پاؤں پھینکے کے شکل کے ٹکڑے زنجیر کے مثال ایک دوسرے سے پیوست ہوتے ہیں۔ پھر کدوانہ میں۔ ہر ایک ٹکڑے میں فرو مادہ کے اعضا متعلق ہوتے ہیں۔ اور اخراج تخم کا راستہ اطراف میں ہوتا ہے۔ اس کی ادوری ایک شاخ در شاخ نالی ہوتی ہے جو قیستہ کے وسط میں واقع ہوتی ہے۔ جب القرع کا بیضہ مریض کے شکم میں سے خارج ہو کر پانی یا گھاس کے اندر مل جاتا ہے جب سور پانی پیتا ہے یا گھاس کھاتا ہے۔ تو اس کے معدہ میں داخل ہو کر اس کے اندر چند ارتقا ہی تبدیلیاں واقع ہوتی ہیں کرم معدہ میں سے نکل کر سور کے عضلات میں اپنا مسکن بنا لیتا ہے۔

دوم ٹینیا میڈیوکنیلاٹا۔ اس کرم کا طول اوپر دئے کرم سے زیادہ ہوتا ہے۔ سر پر نقط چار چوسنے کے الہ ہوتے ہیں۔ اور وسط میں ایک نالی ہوتی ہے۔ ٹکڑے موٹے ہوتے ہیں۔ اور ان کا عرض بھی زیادہ ہوتا ہے۔ اس کرم کا بچہ گھاس کے گوشت میں رہتا ہے۔ سوم بونٹریکفاس لیٹس۔ اس کا طول ۸ یا ۹ فٹ تک ہوتا ہے۔ اور ٹکڑوں کی تعداد ۳ یا ۴ ہزار تک ہوتی ہے۔ انڈہ مچھلی کے

پیٹ میں جا کر پھٹتا ہے اور وہاں نشوونما پاتا ہے ۔

(۲) راوند ورم کینچا۔ حیات - ۸ یا ۹ انچ لمبا ہوتا ہے امعا میں اس کے تعداد دو سے پانچ تک ہوتی ہے۔ نر کی نسبت مادہ چھوٹی ہوتی ہے۔ اور اس کے دم کے پاس وونیز نوک لٹکے ہوتے ہیں۔ مادہ لمبی ہوتی ہے۔ اور اس کے فرج شکم کے درمیان میں واقع ہوتی ہے۔ اندہ شکم مریض سے خارج ہو کر پانی میں مل جاتا ہے اور پانی میں پھٹ کر پانی یا سبزی کے ہمراہ جسم انسان میں داخل ہو جاتا ہے ۔

(۳) آکسی پورس دودا نخل چنوں نے لمبائی ۷ انچ ہوتی ہے مادہ کی دم لکبیلی ہوتی ہے اور نر کی موٹی ہوتی ہے۔ اندہ معقدہ ہیں خارج ہوتے ہیں جب بچے چوترا تک پہنچتے ہیں تو ان کے ناخنوں کے نیچے جمع ہو جاتے ہیں۔ جب اتفاق سے وہ پھر منہ یا ناک کو کھجاتے ہیں تو اس طرح منہ کے راہ معدہ میں داخل ہو کر وہاں پر پٹختے ہیں اور کرم پیدا ہو جاتا ہے ۔

# کرم امعاء و دیگر اقسام کے کرم

نام کرم	وطن و مولد	عربی نام	ہندی نام	بدن انسان میں کہاں یا جاتا ہے	داخل ہونے کا طریق	نام مریض
امیبا ڈسٹری	ہندوستان	—	—	امعاء مستقیم	پانی کے ذریعہ	پیش
ٹرپے ناسوم	وسط افریقہ	—	—	وقولون	معدہ گراہ	ڈسٹری
سپاروچٹا	تمام دنیا	—	—	دماغ نخاع	بکھی کاٹھے	غشی و
پیلٹا	—	—	—	خون	سے	نوم
ہیبا بیڈا	—	—	—	نفاط الدم	تفرق القاع	سفا
بلمارزیا ہیما	مصر عرب	حب الہ	—	احمر	جلد	آتشک
ٹوبیا	ہند	—	—	مٹانہ کی	مچھر کا ٹپ	تپ
ٹینا سویم	یورپ	حب القع	کودانہ	ورید	سے	لرزہ
میڈوکنیٹیا	امریکہ	—	—	امعاء اعلیٰ	سورگوشٹ کھانا	بول
بوتزوکلس	—	—	—	—	—	دم
بیش	—	—	—	—	—	کرم امعاء

# اور بیماریاں جو ان کرموں سے پیدا ہوتے ہیں

علاجات	علامات
کونین لوشن کا حقنہ۔ افیون۔ پیٹ پر سینک * لا علاج۔ علاماتے *	پیمیش۔ درد کرب۔ بار بار دست آتے ہیں۔ جن میں خون اور آؤں ہوتی ہیں۔ تپ و ضعف * سستی۔ نرم بیہوشی اعضا تختانی بے حس و حرکت ہو جاتے ہیں *
سیما ب۔ ریوڈاڈ پوسیم سلوار سین *	پیلے مقامی زخم ہوتا ہے پھر جلد و غشاؤں پر اوام نکل آتے ہیں اس کے بعد اندرونی اعضا مبتلا ہو جاتے ہیں *
کونین۔ سنکھیا۔ فولاو تبدیل ہوا *	تب لرزہ۔ دائرہ۔ و لازم۔ ورم طحال۔ انیمیا *
لا علاج۔ علاماتی *	بول الدم۔ ورم و خراش مثانہ و مقعد۔ سنگ مثانہ *
دودن تک غذا فقط دود دینا چاہئے اسکے بعد کسٹریل کا مسمل دوا اور ایک ڈرام ایمل آف میل فرن کبلا کر جلتے ہیں۔ سرد و حرارت خشک کھانسی۔ تشنج۔ سرخی۔ بولین گھٹنے کے بعد ایک اور مسمل دوا	درد شکم۔ سوء ہضم قبض یا اسہال۔ نفخ۔ تفرقہ منہ سے متعفن بو آتی ہے۔ رات کو بچہ دانت پیشا ہے۔ اور چونک چونک اٹھتا ہے۔ ناک کرید تار ہوتا ہے سیلان لعاب دہن و آنہ پاد جلتے ہیں۔ سرد و حرارت خشک کھانسی۔ تشنج۔ سرخی۔ بولین گھٹنے کے بعد ایک اور مسمل دوا



نام کرم	وطن و مولد	عرفی نام	ہندی نام	بدن انسان میں کہاں پایا جاتا ہے	داخل ہونے کا طریق	نام مرض
بونتر لوکفلنیش	حبیب اس کرم کا	اللہ بچہ بچہ	کرم پیدائش	پیشانی و آستین کے درمیان	مرض سیدھا ہوتا	اکا ٹنکاس
ایکرس	"	حیات	کنچا	"	پانی سبزی	کرم اچھا
لمبریکا ٹڈینہ	"	دودا تل	چمنی	امعاء ہض	ترکاری	"
اکسی پورس	"	"	"	اتنی عمر	"	"
فلیپیا شکوش	ہند شرق ایشیا	—	—	جلدی	"	فیل پا
" ڈایرنا	مصر عرب	—	—	مفنگ	"	کایلیہ
ٹرکیٹا سپاٹیس	پرب و ایشیا	—	—	عضلات	سور کا	ٹرم کی
ڈریکلن	عرب ہند	عرق	ناروا	ارادی	گوشت	نوسن
میڈینین	ایران	مدنی	"	جلد	پانی کے	گنی دم
پیٹیکو لا	تمام دنیا میں	ا	جویں	جاہال	ذریعہ	پیوک
				کنندہ	براہ راست	جویں

علاج	علامات
جراحی عمل	جگر۔ دماغ شیش و غیرہ اعصاب میں بڑے بڑے کیسے بن جاتے ہیں۔ جن کے اندر پانی بھر جاتا ہے ۛ
مسہل دیکر سینیٹوین کھلاؤ یا نمک کا عرق ۛ	امعاء حراش و شر کے علامات جو اوپر بیان کیے گئے ہیں
باکو اشیا کی پچکاری دو ۛ مسہل دیکر تھائی مول کھلاؤ اور اس کے بعد پھر مسہل دو ۛ	سرخوڑی اسی میں سے خون چوستا رہتا ہے بیمار کمزور اور درد ہو جاتا ہے ۛ
جراحی عمل ۛ	حقیقی اعضا سے متبادل اور بن ران اور ٹانگوں کے جلد متورم ہو جاتے ہیں ۛ
علاماتی ۛ	پیشاب گہرا سفید رنگ کا آتا ہے اور اس پر ملائی کی طرح نہ جم جاتی ہے ۛ
مسہل دیکر کرم کشی ادویات	تب ہو کر عضلات میں درد پیدا ہوتا ہے اور حرکت نامکن ہو جاتی ہے اس حال وقت ۛ ٹٹھنے کے اس ماس آبلہ بن کر ورم بنتا ہے اور اس میں سے کرم دو یا تین فٹ لمبا نکلتا ہے ۛ جو پین تین قسم کے ہوتے ہیں سر کے بالوں کے مو

نام کرم	دطن و مولد	عربی نام	ہندی نام	بدن نشیں	داخل ہونے کا طریق	نام مرض
سار کا پٹس	تمام دنیا میں	—	—	سر کے بالوں	براہ راست	گنج
سکیباکے				کی جڑ		
مایاٹس	"	—	—	زخم ناپاک	لمبھی کے بیٹھنے سے	کیڑے پڑنا
ٹراکوفلسٹ سپار	"	—	—	اعور و قلوب	پانی	کرم امعا
لشمن باڈی	مصر ہند	—	—	خون	کھٹل کے	کالا ازار
ایشیاک کوچک					ذریعہ	دہلی ماٹل

### یونانی

البدن - سبب تولدہ رطوبات باخیمہ تعفن الامعاء فتحدث  
 فيها حرارة غریبة تتولد منها دیران - لا الطبیعة باذن خالقها تصرف  
 فی کل مادة اری ما یصلح ان یکون هیولاً له فاذا وجدت مادة فضیلة  
 یمکن دفعها وتنقیة البدن منها بطریق العرق والیضار دفعها واذا  
 لم یکن ذلک دفعها بطریق الحرب والبثور والدمامیل واذا کان  
 لا تدفع من البدن ویمن ان یفعل هیئت ومورث حیوانیة لشیئہ  
 مزاجاً تستعد بہ اصلح ما یحتمل من الصور وهو هیئت دودیة او قملیة  
 أو قملیة فیفیض علیہا تلک الصورة ومن الصالح القلایر

## علامات

## علامات

سر میں خارش اور جلن ہونے کے بعد  
ورم ہو جاتا ہے آئینہ نکل آتے ہیں ۔  
ناک ۔ کان کے زخموں پر مکھیاں بیٹھ کر  
اٹھ دیتی ہیں ۔ اُن میں سے یہ کیڑے  
نکلے ہیں ۔

رنگ خاکستری ۔ عظم طحال بے قاعدہ تپ جریان  
خون ۔ نقاط ابیض تعداد میں بہت بڑھ جاتے ہیں  
لاغری ضعف سچیش واسمال ہوتا بہت ہے بہت  
ملک مرض ہے ۔

ولا يحرم الكمال الطبعي الذي ليستعد له لان ذاك شيرطها من  
بقائها على العفوية الصرفة لانها حينئذ تعفن غيرها ويقسد  
وهي مع ذلك يتسلط على عفوات البدن وساخرها ويؤذيها الله شاكرا شرح  
النواحة الرابعة - احدها المتولدة في الاعمال وهي طويل كما قد  
يلتغ قدر الزرع ويسمى بحيات ويعت بد فداغة فبالعدلة والزيادة  
ومنع وحسب بلع وبفور من الطعام خصوصا من الدوا وبما الوجبت  
ضررا في القلب كالعسي والخفقان وقد يحدث وسبب علما ان  
مادتها التي هي البلغم لم يتقسم بعد خراب الكبد ولا بعفوية الثقل  
ثانيتها المتولدة في الاعمال المستقيم وهي كدود القمل وغيرها



جسم کے اندر داخل نہیں ہوتے۔ بلکہ اندر ہی اندر بلغم کے نقصان سے پیدا ہو جاتے ہیں \*

حیات کیخچے یا راؤنڈ ورم کو کہتے ہیں۔ جب انفرج ٹیپ ورم یا کدو دانہ کا نام ہے۔ اور ان کو کچھ سے سے چھوٹا اس وجہ سے کہا ہے۔ کہ کدو دانہ کا ہر ایک ٹکڑہ علیحدہ علیحدہ کرم تصور کیا گیا ہے۔ اس کی دو قسمیں ہیں۔ بطور مثال اس سے مارو ٹینیائیڈیم اور باتریوکولس بٹس ہے \*

مقز ورم اور دب ورم کو دودا نخل سے مثال دی ہے۔ یعنی اس قسم کے کرم جو سرکہ میں پیدا ہو جاتے ہیں \*

## گنی ورم۔ عرق مدنی۔ رشتہ۔ ناروا۔ پیوک

یہ مرض برہما۔ آسام۔ جنوبی ہند۔ شرق الهند۔ بنا در۔ خلیج فارس وغیرہ میں پایا جاتا ہے۔ کرم تین یا چار فٹ لمبا ہوتا ہے۔ اور دھماگے کی طرح باریک ہوتا ہے۔ فقط مادہ پائے جاتے ہیں۔ اس کرم کا انڈا پانی میں خارج ہوتا ہے اور وہاں پر خوردبینی آبی حیوان کے اندر داخل ہو کر اس میں تبدیلیاں واقعہ ہوتی ہیں۔ اور اسی حیوان کے ہمراہ پانی کے ساتھ مل کر آدمی کے معدہ میں پہنچتا ہے۔ اور وہاں سے رنگ کر کسی نہ کسی راستہ ٹھنہ یا ٹانگ کے چمڑے میں پہنچ جاتا ہے \*

یونانی میں اس مرض کو کرم نہیں سمجھا گیا !!! اس مرض

کو عرفی مدنی اس لئے کہتے ہیں کہ حجاز اور مدینہ میں کثرت سے پایا جاتا ہے۔ سختیں شرہ ظاہر شود۔ پس نفخ گیرد۔ و آبلہ زند و سوراخ گردد۔ و از میان او چیزے شمعہ برگ باریک بیرون آید۔ و رنگ او سرخ مائل بسیاہی باشد۔ و طول این رشتہ خوب تمام بر آید یک گز یا بیشتر باشد۔ و بسیار باشد۔ کہ اندر گوشت حرکت کند بچھوں حرکت کرم و این نعت در شہر مائے گرم و خشک چوں حجاز و مدینہ منورہ اکثر ہے افتد۔ و سبب او فضول و دلست کہ از خون گرم سوداوی یا بلغم سوخته حاصل شود در رگما و گوشت و بسبب حرارت مفرط بریاں و خشک گشتہ اندر عروق منعقد گردد۔ لہذا بصوت رگ باشد۔ و بیشتر در پا و زیر ناف افتد۔ و شیرینی بسیار خوردن و غذا تلک ناگواریدن و کثرت تعب کسے را معتاد نبود۔ محدث این مرض است۔

## اپین ڈی سائٹس۔ پیری ٹفلائٹس

چند سال سے یہ مرض زبان زد خاص و عام ہو رہا ہے خصوصاً جب سے شاہ ایڈورڈ مرحوم کو یہ مرض ہوا۔ تب سے اس کی شہرت زیادہ ہو گئی ہے۔ اس سے یہ نہیں سمجھنا چاہئے۔ کہ اپین ڈی سائٹس نیا مرض ہے۔ اور پچھلے زمانہ میں نہیں ہوا کرتا تھا۔ ۲۰ سال قبل اس مرض کو ٹفلائٹس اور پیری ٹفلائٹس کہتے تھے۔ اور اطباء کی سائے یہ تھی۔ کہ

امعا عور کے ارد گرد جو پیرسی ٹونیم لٹکا ہوتا ہے۔ اس میں درم ہو جانے سے یہ مرض ہوتا ہے۔ آج کل کی تحقیقات سے ثابت ہو چکا ہے کہ مرض ہونا تو اسی مقام میں ہے مگر مقدم تشریحی تبدیلیاں اینڈکس میں شروع ہوتی ہیں اور اسی وجہ سے پُرانا نام بدل کر اس کو اینڈی سائٹس کہا جاتا ہے۔

اینڈکس ایک باریک پانچ یا چھ انچ لمبی نالی ہے۔ جو امعا عور کے نیچے رُخ میں لٹکتی رہتی ہے۔ اس کا پھنا ۸ نمبر کہیٹر سے زیادہ نہیں ہوتا۔ اس نالی کا ایک سرا عور میں کہلتا ہے۔ دوسرا سر بند ہوتا ہے لہذا اگر اتفاقات سے ثقل یا جو غیر ہضم شدہ غذا کا ٹکڑا یا میوہ کی چھوٹی سی ٹکھلی عور میں سے گزر کر اینڈکس میں داخل ہو جاوے۔ تو اسے باہر نکلنے کو راستہ نہیں ملتا۔ اس لئے یہیں پر خراش کر کے درم پیدا کر دیتا ہے۔ اس کے علاوہ عور کے اندر ثقل ہمیشہ جمع رہتا ہے۔ اور متعفن ہو کر اس میں سمیات پیدا ہوتے ہیں۔ ان سمیات کے اثر سے بھی انفلامیشن ہو جاتا ہے جن لوگوں کو دائمی قبض رہتا ہے۔ ان میں شاید عور کے اندر زخم اور قروح بھی بن جاتے ہیں یہ زخم جاورت سے پھیل کر اینڈکس تک بھی پہنچ جاتے ہیں۔ اور یا ضرب و سقط سے بھی اس میں درم ہو سکتا ہے۔

اینڈکس کی ساخت اور ترتیب بھی کچھ ایسی ہے کہ



اس میں انفلا میشن ہونے کا زیادہ احتمال ہو سکتا ہے۔ مثلاً یہ نالی عام طور پر دہنے پیڑو کے رُخ کو ٹٹکی رہتی ہے اور یا اگر غیر معمولی طور پر لمبی ہو۔ تو حوض اور کب تک پہنچ جاتی ہے۔ شافو نا اور ایسا بھی ہوتا ہے کہ اس کا اندھا سرا اعور کے نیچے نیچے طحال کی جانب پڑا رہتا ہے۔ لہذا جس پہلو میں ہو اس کے خالی ہونے کا اور اس کے اندھا اگر کوئی چیز اتفاق سے چلی جاوے۔ تو اس کے بچکنے کا کوئی انتظام نہیں ہوتا۔ جن اعضا کو قدرت نے تغذیہ کے لئے عروق و شرائین کافی طور پر عطا کئے ہیں۔ اور ان میں دوران خون سے ترشح اور شادابی کافی طور پر ہوتی ہے۔ ان میں انفلا میشن اور دیگر افات کے واقع ہونے کا چنناں ڈرتیں رہتا۔ اور اگر کوئی ایسی مصیبت واقع ہو بھی جاتی ہے۔ تو اس سے وہ اعضا بآسانی جا بھر ہو جاتے ہیں۔ اینڈکس بیچاری میں اس قسم کا انتظام نہیں۔ عورتوں میں اور بیرین شریان میں سے ایک شاخ اینڈکس میں داخل ہوتی ہے جس کے سبب سے خون کی مقدار اس عضو کو زیادہ ملتی ہے۔ شائد یہی وجہ ہو کہ یہ مرض عورتوں میں بہ نسبت مردوں کے کم ہوتا ہے۔ حالانکہ عورتوں کو بہ نسبت مردوں کے قبض کی شکایت زیادہ رہتی ہے۔

اگرچہ اس میں شک نہیں ہو سکتا کہ پچھلے زمانہ میں بھی یہ مرض برابر بڑا کرتا تھا مگر تاہم اس کثرت سے نہیں بڑا کرتا تھا جیسا کہ آجکل ہوتا ہے۔ اس کی بھی کوئی وجہ ہونی چاہئے۔

اس کی نسبت کئی قسم کے دلائل اور ڈھکوسلے پیش کئے گئے ہیں۔ بعض حکما کی رائے ہے کہ آج کل چونکہ تہذیب اور عادت طابق مباح شرعہ کمال کے معاصرین کو پہنچ چکا ہے ہمارے کھانے پینے میں بھائی کیفیت و ترکیب اکل و شرب قدرتی معیار سے بہت کچھ انحراف ہو گیا ہے۔ آج کل مصروفیت لوگوں کو اتنی رہتی ہے اور ضروریات زندگی کے حصول کی بھی ہر ایک کو جد و جہد اس قدر سخت کرنی پڑتی ہے کہ کھانا کھانے اور چبانے میں لوگ اس قدر وقت نہیں دے سکتے۔ جتنا اُن کو دینا چاہیے اور اسی کے سبب سے قدرِ افکار بھی بہت بڑھ گئے ہیں۔ اور لوگ بہت سی جاچی اشیا بھی کھانے پینے میں استعمال کرنے لگ گئے ہیں۔

ان سب وجوہ کا مل کر نتیجہ یہ پیدا ہو رہا ہے کہ لوگوں کے دانت خراب ہوتے جاتے ہیں۔ مانتہ بگڑتا جاتا ہے۔ قبض کی شکایت روز افزوں ہے۔ اور غیر طبعی انضمام سے معدہ اور امعاء کے اندر موذی سمیات زیادہ بنتے ہیں۔ جو اینڈریسائٹس کی صورت اختیار کرتے جاتے ہیں۔

اس قسم کے دلائل کو ثبوت اس بات سے ملتا ہے کہ یہ مرض تہذیب اقوام میں زیادہ تر ہوتا ہے۔ ایشیائی قومیں جن کی تہذیب ابھی تک قدرتی اشیائوں کے مطابق تیار ہوتی ہیں۔ جن کے فہانت ابھی تک درست ہیں۔ جن میں معاش کے جد و جہد اس درجہ شدید نہیں ہوتا۔ وہ خدائے فضل سے اس مرض سے

بالمقابلہ دوسری اقسام کے محفوظ ہیں۔

اب یہ سوال پیدا ہوتا ہے کہ اپنڈکس انسان کو کیوں دی گئی۔ ہماری زندگی کے اقتضا میں یہ کیا کام دیتی ہے؟ جہاں تک ہم دیکھ سکتے ہیں۔ اس عضو سے بجائے کوئی فائدہ ہونے کے سراسر نقصان ہوتا ہے۔ اور معلوم نہیں ہوتا کہ قدرت نے ہمارے پیٹ میں یہ فضول پنچ کیوں لگا دی ہے۔ اس کو اگر کاٹ کر نکال دیا جاوے تو کسی قسم کا نقصان نہیں ہوتا۔ ہمارے ماضیہ میں کسی طرح کا فتور واقع نہیں ہوتا۔ ان دلیلوں سے یہ خیال کہ اپنڈکس شکم کے اندر لوڑ میں اور کوئی دوسرا وظیفہ ادا کرتا ہے صحیح نہیں معلوم ہوتا۔

حقیقت یہ ہے کہ انسان کی ابتدائی تشریح میں یہ عضو مفید تھا۔ مگر اب ارتقاے سفر میں انسان بہت دُور نکل آیا ہے اور اس کو نئے لوازمات اور نئی ضروریات پیدا ہو گئی ہیں۔ جن کے مطابق اس کی تشریح اور بناوٹ میں بڑا بھارا فرق پیدا ہو گیا ہے۔ اور اپنڈکس ایک شاخ کہنے کی مانند ہے جو سوجھ کر سڑ کر آہستہ آہستہ شجر انسان سے کسی دن گر جائیگی۔ اور معدوم ہو جائیگی۔

### تشریحی تبدیلیاں

اپنڈکس کے ورم میں سٹریٹو کا کامی یعنی جراثیم مولدریم و بلس کو لای ہمیشہ موجود رہتے ہیں۔ اور ان کی سمیت یا موذی پن کے مطابق ورم بھی شدید یا خفیف ہوتا ہے۔ چنانچہ اپنڈکس

تین قسم کا ہو سکتا ہے :-

اول کٹارل یا خفیف - اس قسم میں اینڈکس کے اندر کا پردہ متورم ہو کر پھول جاتا ہے اور تخولیف اس کی مسدود ہو جاتی ہے اور دم کا انجام آخر کو یہ ہوتا ہے کہ شفا ہونے کے بعد یا تو اینڈکس ہمیشہ کے لئے بند رہتا ہے - یا اس میں (قائمرکس) صلابت اور سختی پیدا ہو جاتی ہے - اگرچہ شیم زیادہ موزی ہوں تو متورم حصہ میں قروح بن جاتے ہیں - اور قرح بڑھتے بڑھتے اینڈکس میں چھید پیدا ہو جاتا ہے - اس قسم کی تبدیلی اس وقت دیکھی جاتی ہے جبکہ یہ مرض ثقل کے دخل ہونے سے یا ٹائفاؤڈیور یا ٹیوبرکل کے سبب سے ہوا کرتا ہے ۔

دوسری قسم کا مرض شدید ہوتا ہے جس میں شدت سم کی وجہ سے تاہل وقت قط بہت جلد پیدا ہوتا ہے - اس کا سبب عموماً یا تو وہی خنثک شدہ ثقل ہوتا ہے - یا اینڈکس کا تعقد ہو جاتا ہے یا اس کے شرائین میں سدہ واقع ہو جائے ۔

درم خواہ خفیف ہو - خواہ شدید - اینڈکس کے اس پاس کے پیری ٹونیم اور دیگر احشا و اعضا میں ضرور پھیل کر پہنچ جاتا ہے - اس سے اور کئی قسم کی مصیبتیں پیدا ہو جاتی ہیں ۔

۱) اینڈکس کسی اس پاس کے عضو کے ساتھ چپک کر ایک

بند بن جاتا ہے۔ اور اسی بند کے ساتھ رووہ پیچ کھا کر  
احتباس براز ہو جاتا ہے۔ جس کو اللواء کہتے  
ہیں۔

(۲) ورم پھیل کر آس پاس کے اعضا کو متورم کر دیتا  
ہے۔ مثلاً

دہنا گردہ۔ عورتوں کا دہنا خصیہ۔ فیمل یا انٹزل الیک  
وین۔ اینڈکس کے درید ہیں۔

(۳) اینڈکس کے حوالی میں صفاق ضرور متورم ہوتا ہے۔

اور اس میں پیپ پڑ جاتی ہے۔ اور یہ پھوٹا امعا  
اعور کے پیچھے اور نیچے کی طرف بنتا ہے۔ اور یا  
دہنے پیٹرو میں نمودار ہوتا ہے۔ کبھی کبھی اندر ہی اندر  
قولوں کے ساتھ ساتھ ادھر کی طرف پھیل جاتا ہے۔  
اور ریم یا تو گردہ کے آس پاس میں یا حجاب حاجر  
کے نیچے جمع ہو جاتی ہے۔ اور کبھی امعا کے پیچ و خم  
کے اندر جمع ہو جاتی ہے۔ اور یا حوض الورک میں امعا  
مستقیم کے پہلو میں اتر جاتی ہے۔ اور ایسا بھی ہوتا  
ہے۔ کہ امعا کے اندر سوراخ کر کے منفجر ہو جاتا  
ہے۔

(۴) اگر ورم نہایت شدید ہو۔ تو سارے کے سارے

امعا اس کے اثر سے بیکار ہو جاتے ہیں۔ اور انکی  
مترخی ہو جانے سے احتباس براز ہو جاتا

ہے ۔

(۵) جن حالتوں میں اینڈکس میں سوراخ ہو کر ثقل یا پیپ صفاق کے اندر داخل ہو جائے۔ تو سارے کا سارا صفاق متورم ہو کر پیری ٹوناٹس ہو جاتا

ہے ۔

اینڈیسیائٹس کے پھوٹے کی پیپ خواہ وہ کسی مقام پر جمع ہو۔ نہایت ہی متعفن اور بدبودار ہوتی

ہے ۔

### علامات

دفعۃً بیمار درد کی شکایت کرتا ہے۔ اور ایسا معلوم ہوتا ہے۔ کہ ناف کے آس پاس کوئی چھری سے کاٹ رہا ہے۔ درد کے مارے بیمار بیچین ہو جاتا ہے۔ اور پہلو بہ پہلو لوٹتا ہے۔ آٹھ یا دس گھنٹہ کے بعد درد دہنے پٹرو میں چلا جاتا ہے۔ اور وہاں قائم رہتا ہے ۔

اس کے ساتھ جی متلاتا ہے۔ قے ہوتی ہے۔ اور قبض ہو جاتا ہے۔ اور جاڑا لگ کر ۱۰۳ یا ۱۰۴ درجے کا تپ ہو جاتا ہے۔ پیٹ سخت اور تنابڑا معلوم ہوتا ہے۔ اور دہنے پٹرو پر دبانے سے درد محسوس ہوتی ہے۔ اور اینڈکس کے مقام پر سختی اور ورم پائی جاتی ہے۔ دہنی طرف کی ران اور ہر کی طرف کھج جاتی ہے ۔

اگر پہ بڑا بن گیا ہے۔ تو اس جگہ پر دیا لے سے متوج  
اور نرمی محسوس ہوگی۔ اور محفوظ کئے سے آواز ٹھوس  
سنائی دے گی۔ بار بار جاڑے سے بخار آتا ہے۔ اور  
اور قبض فحش ہو جاتا ہے۔ تھے بار بار آتی ہے۔ جس میں  
سے تربیت کی بوجھی ہوتی ہے۔

اگر نقاط ابیض کو گنا جاوے تو ایک لیولک ملیٹر خون  
میں اُن کی تعداد ۲۰۰۰۰ کے اوپر ہو جاتی ہے۔ اگر ورم  
صفاق عامہ یا مقامی واقع ہو۔ تو اس کے علامات نمودار  
ہوں گے۔

### انجام مرض

(۱) عموماً یہ ورم چار یا پنج روز میں تحلیل ہو جاتا ہے۔ اور  
سب علامات دور ہو جاتے ہیں۔

(۲) بعض اوقات ایسا بھی ہوتا ہے کہ شدید علامات  
میں تخفیف ہو جاتی ہے۔ مگر کچھ نہ کچھ مقامی درد  
یا ایک قسم کا خفیف سا قویج ہوتا رہتا ہے۔ اور  
اپنڈکس سخت ہو کر متورم حالت میں محسوس ہوتا  
رہتا ہے۔ اس کی وجہ یہ بیان کی جاتی ہے۔ کہ  
یا تو اپنڈکس کے اندر قرح ہو جاتا ہے۔ یا اس کے  
اندر انطباق ہو کر اسکی تحلیلیت تنگ ہو جاتی ہے۔ اور  
اپنڈکس کے اندر کی رطوبت خارج نہیں ہو  
پاتی۔ جس کے سبب یار پار درد ہوتا رہتا

ہے ۔

(۳) اگر مفصلہ بالا حالت موجود ہو۔ تو اینڈکس میں بار بار ورم ہوتا رہتا ہے ۔

علاج

ورم شروع ہوتے ہی بیمار کو بستر پر لٹا کر پیٹ کو سینکٹا چا جائے۔ اور امعا مستقیم کو حقنہ دے کر صاف کر دینا چاہئے۔ غذا لطیت اور سیال ہو۔ کوئی ثقیل یا سخت چیز کھانے کو نہیں دینی چاہئے۔ اگر درد بہت زیادہ ہو۔ تو مارفیا یا افیون کا استعمال جائز ہے۔ گو بعض اصحاب اس میں ایک اعتراض کرتے ہیں۔ اور وہ یہ ہے۔ کہ افیون کے اثر سے بیماری کے علامات محجوب ہو جاتے ہیں۔ اگر اس قسم کے علاج سے دوسرے دن یا زیادہ سے زیادہ تیسرے دن علامات میں تخفیف نہ ہو۔ تو اپریشن کرنا ضروری ہے۔ بلکہ بعض اطباء کی رائے میں ورم کم ہو جانے کے بعد لڑیں دسویں روز اینڈکس کو کاٹ کر نکال دینا صحیح علاج ہے ۔



# امراض پیری ٹونیم

## پیری ٹونائٹس - ورم صفاق

پیری ٹونائٹس ایک نہایت مہلک مرض ہوتا ہے۔ اور غنیمت ہے کہ دوسری حجابے کلیسہ پلپوراء۔ پیری کارڈیم کی طرح پیری ٹونیم کا ورم آسانی سے پیدا نہیں ہو جاتا۔

اسباب

(۱) سردی اور سرد ہوا لگ جانے سے۔

(۲) ضرب و سقطہ۔ خارجی زخم۔ تلوار۔ پتھرے۔ بندوق۔ یا آلٹری سے زخم لگ جائے۔ اور جراٹیم اور غلاظت صفاق کے اندر داخل ہو جائے۔ چوٹ یا زخم لگنے سے پیٹ کے اندرونی اعضا میں کوئی عضو پھٹ جائے (مثلاً معدہ۔ معال۔ طحال۔ جگر۔ مرارہ۔ مثانہ) عورتوں میں جرمی اسقاط حمل کرنے کے لئے فرج کی راہ اگر کوئی تیز چیز داخل کی جائے تو اندام نہانی کی دیوار پھٹ کر پیری ٹونیم بھی زخمی ہو جاتا ہے۔

سوئی یا کوئی شیشہ کی تیز نوکدار شے اگر نکل لیجاوے تو وہ بھی معدہ یا معال کی دیوار چیر کر پیری ٹونیم کو زخمی کر دیتی ہے۔

(۳) متورم عضو کی ورم منتقل ہو کر پیری ٹونیم میں چلے جاوے +

مثلاً اپنڈیسیسائٹس - دبیلہ الکبد - قرح معده وامعہ  
سنگ مرارہ - احتباس براز - اپنڈیکس - ورم رحم - ورم مثانہ  
انطباق الامعاء۔

(۴) متقرح اعضا میں سوراخ ہو کر پیری ٹونیم میں چلا جاوے +

قرح معده - داثنی عشرہ - ٹافلنڈ فیور اپنڈیسیسائٹس -  
گاہ کا ڈسنٹری +

(۵) یہ مرض دوسری بیماریوں کے دوران میں عارض ہوتا ہے  
خصوصاً وجع مفاصل - ہونیا سیٹی سیمیا میں +

(۶) بعض مرن مرضوں کے انجام میں پیری ٹونائٹس پیغام  
اجل ہو جایا کرتا ہے - امراض گردہ - نفرس - ٹیوبو برکل +

(۷) صفاق پر ٹیوبو برکل بننے سے بھی ورم ہوتا ہے علیٰ اہل القیاس  
سرطان و دیگر دامیل پیدا ہو جانے سے +

### علامات

بلحاظ علامات پیری ٹونائٹس کے کئی قسم ہو سکتے ہیں -

مثلاً حاد و مزمن لوکل یا مقامی - جب پیری ٹونیم کا  
محدود حصہ متورم ہوتا ہے - اس قسم کے اورام کے

علحدہ علیحدہ نام ہوتے ہیں +

(۱) پیری ٹونائٹس - جو اپنڈیسیسائٹس کے دوران میں

اعور کے لڑاچی میں بنتا ہے۔

(۲) پیری گسٹرک - قرع معدہ کے آس پاس۔

(۳) پیری انٹرک - امعا کے مزمن قرع با الطباق کے مقام پر۔

(۴) سب فرینک - حجاب حاجر کے نیچے جو پیری ٹونیم واقع ہوا ہے۔ وہ قرع معدہ - واشنی عشرہ - اینڈریسٹیس

یادگیر اور ام کے پھیلنے سے متورم ہو جاتا ہے۔

(۵) پلوک پیری ٹونائیس - امراض رحم - خصیتین و مثانہ -

لیفرین کے امراض میں حوض الورک کا پیری ٹونیم متورم

ہوتا ہے۔

مقامی پیری ٹونائیس حفاظت کی غرض سے واقع ہوتا ہے

تاکہ متورم اور متفرج عضو کی بیماری پھیل کر دوسرے اعضاء

میں نہ چلی جاوے۔ لہذا اس کے علامات چنداں شدید

نہیں ہوتے۔ مقامی درم - سختی درد - جلن ہوتا ہے۔ اور اس

کے ساتھ البتہ - تپ بھیننی اور بھیننی بھی ہوتی ہے۔

حب ورم شدید ہو۔ اور صفاق کی تمام سطح مبتلا ہو جائے

تو علامات نہایت شدید ہوتے ہیں۔ پیٹ میں نہایت سخت

درد ہوتا ہے۔ پہلے درد ایک خاص مقام میں ہو کر بعد میں

تمام پیٹ میں پھیل جاتا ہے۔ اور پیٹ بھی پھول جاتا ہے۔

اور درد کے مارے اسپر ہاتھ نہیں لگایا جاتا۔ بلکہ بیمار پیٹ

کے بل ٹانگیں سگڑا کے پڑا رہتا ہے۔ تاکہ پیٹ کے عضلات

کی تناوٹ اور کپڑوں کا بوجھ بھی متوڑم پیری ٹونیم پر نہ پڑے  
جب سانس لیتا ہے تو فقط چھاتی حرکت کرتی ہے پیٹ  
مارے درد کے بالکل ساکن رکھتا ہے قبض مطلق ہو جاتا  
ہے۔ اور براز اور ریاح بالکل خارج نہیں ہوتی۔ قے متواتر  
آتی رہتی ہے۔ اور پیاس نہایت شدت سے لگتی ہے۔ چہرہ  
نرود ہو جاتا ہے۔ اور آنکھیں اندر کو کھینچ جاتی ہیں۔ اور ناک ٹیکھا  
نظر آتا ہے۔ نبض نہایت سریع۔ کمزور اور خفیف ہو جاتی ہے  
اور ماتھے پاؤں بہت جلد ٹھنڈے پڑ جاتے ہیں۔

یہ علامات جراثیمی سمیات کے اثر سے پیدا ہوتے ہیں۔  
مزمن پیری ٹونائٹس میں صفاق کے اندر پانی جمع  
ہو جاتا ہے۔ اگر مقامی ورم کے باعث سے ہوتا ہے۔ تو  
کسی خاص حصہ میں پانی کا کیسہ بن جاتا ہے۔ درحقیقت  
اس کے بند پانی نہیں ہوتا۔ اکثر اس کے اندر پتلی سی یا متعفن بدبودار  
ہیپ پڑ جاتی ہے۔

مزمن ورم کا سبب یا تو ضرب اور زخم ہوتا ہے۔ یا مقامی  
انفلیمیشن ہوتی ہے۔ اور قروح معدہ متوڑم غرور اور  
اپنڈکس کے آس پاس مزمن ورم ضرور موجود ہوتا ہے۔ اور  
کبھی امعا اس ورم کے باعث شکم کی دیوار کے ساتھ  
یا ایک دوسرے کے ساتھ مزبوط ہو جاتے ہیں جس کے سبب  
سے ہمیشہ درد اور قولنج کے دورے ہوتے رہتے ہیں۔

## علاج

کچھ عرصہ ہوا ہے کہ کہ پیری ٹونائٹس کے علاج میں سینکڑے ٹکڑے کرنے اور افیون کھلانے کا بہت رواج تھا۔ اور اس کا کھانا پینا موقوف کر دیا جاتا تھا۔

مگر جدید تحقیقات سے معلوم ہوا ہے کہ یہ مرض عموماً مقامی اسباب اور زخموں اور قروح کے سبب سے ہوتا ہے۔ اور مرض کے علامات سمیات کے جذب ہونے کے سبب سے پیدا ہوتے ہیں۔ اس لئے آجکل شدید اقسام کا علاج جراحی عمل سے کیا جاتا ہے۔

اگر قے آنا شروع ہو گیا ہے۔ تو اپریشن کرنے کے پہلے کلوروفارم نہیں دینا چاہئے۔ کوکین کا خارجی استعمال کافی ہوتا ہے۔ پیس میں چیراؤ کے مواد اور مفسد مادہ کو خارج کر دو۔ اور یا اندرون شکم کو پاک و صاف کر کے زخم کے نیچے کے حصہ میں ایک شیشہ کی نالی داخل کر دو تاکہ اس کے راہ مواد باہر کو نکلتا رہے۔ اور اندر جمع نہ ہو۔

بعض جراحوں کی رائے میں اندرون بطن کو نمک کے تاب یا گرم پانی سے دھو کر پاک و صاف کر دینا چاہئے اور بعض کی رائے میں فقط روئی سے پونچھنا کافی ہوتا ہے۔ بلکہ کسی قسم کا عرق پیٹ کے اندر ڈالنا مضر ہوتا ہے۔

## امراض کبد

(۱) جگر کی افعالی یا تکشنل بیماریاں۔ یعنی وہ مرضیں جن میں جگر جگر میں کسی قسم کی تشترکی تبدیلی واقع نہیں ہوتی۔

اسباب۔ انضامی فساد۔ غذا کا زیادہ مقدار۔ گوشت۔

حلویات۔ مرغن اور ثقیل چیزیں۔ مریج مصالحہ کا زیادہ استعمال کرنا شراب خصوصاً بغیر مقطر شرابیں کلیرٹ پورٹ وائن شیمین۔

پیر و غیرہ کا زیادہ پینا۔ آرام طلبی اور بیٹھے رہنا۔ ورزش نہ کرنا۔

فکرو اوہام۔ گرم ممالک میں بود و باش کرنا۔ لیبریا کا اثر۔ دفعتاً مریض ہوا لگ جانا۔ دائمی قبض۔ بعض لوگوں کے جگر کا فعل موروثی یا شخصی طور پر ناقص ہوتا ہے۔

پہلے بیان ہو چکا ہے کہ جگر کے تین فعل ہیں۔ (۱) انضام شکرہ

اغذیہ (۲) انضام لحمیہ غذا۔ (۳) تولد صفرا۔ یہ تینوں افعال

علحدہ علحدہ ناقص ہوتے ہیں۔

(۱) نقصان ہضم شکرہ غذا۔ اس سے دیابیطس پیدا ہوتا

جس کا بیان علحدہ کیا جائیگا۔

(۲) نقصان ہضم لحمیہ غذا۔ اس کا نام لتھانیٹس یا لتیمیا ہے۔

علامات۔ پیٹ میں بوجھ اور جلن محسوس ہوتی رہتی ہے۔

نفع و قوتور ہتھلے۔ قبض کی شکایت رہتی ہے اور بھوک نہیں لگتی

زبان ہمیشہ میلی رہتی ہے۔ اور منہ بد مزہ ہوتا ہے۔ خاص کر صبح کے

وقت۔ رات کو اچھی طرح سے نیند نہیں آتی۔ اور کھانے کے بعد

سستی کا ہلی اور غنودگی آتی ہے اور زیادہ ڈکار آتے ہیں۔ سنوٹیں

در درہتہا ہے۔ اور چکراتے ہیں دل و صطکتا ہے۔ مزاج چڑچڑا ہوجاتا ہے۔ اور بیمار ہمیشہ افکار و اوہام میں مبتلا رہتا ہے۔  
 پیشاب سرخ رنگ کا ہوتا ہے۔ اور سرد ہونے کے بعد اس میں یوریت بہت کثرت سے پائے جاتے ہیں۔ یوریا کی مقدار بھی اکثر بڑھ جاتی ہے۔ بعض مریضوں کے بول میں البومن بھی پائی جاتی ہے۔ مگر گردہ کی تالیوں کے سانچے اس میں نہیں ہوتے۔ اور اگر بول کے اندر ذرا سا شورہ کا تیز آب ڈالکر امتحان کیا جاوے تو اس میں ملی رو بن بہت کثرت میں ملے گی۔

اگر اس مرض کا علاج نہ کیا جائے تو اس سے اور بہت سے امراض لاحق ہو جایا کرتے ہیں۔ مثلاً۔ نقرس۔ سنگ و رمل گردہ۔ سنگ کبد۔ جلدی امراض ایکڑیمیا لائیمکن ہرپیز۔ سورسوس اور ارٹیکریا۔

(۳) صفرا کی تولید میں دو قسم کا خلل ہوتا ہے۔

اول صفرا زیادہ مقدار میں پیدا ہو۔ کثرت صفرا۔

علامات۔ صفراوی اسہال و قے۔ غثیان۔ دروشکم۔ سقوط

اشتہا۔ پیاس۔ سر درد۔ بے قراری۔ بخوابی۔ بد مزاجی۔ ضمحل

طبیعت و افکار و اوہام۔ خفقان۔ ضعف و سستی نبض۔

دوم۔ جب صفرا کم پیدا ہو۔ قلت صفرا۔

سوء ہضم۔ منہ کی بد مزگی۔ سقوط اشتہا۔ قبض۔ نفخ و قرا۔

سکیم۔ سفیدی زبان۔ سرخی بول۔ سر درد۔ سستی اور کالی کھانے

کے بعد غنودگی آجاتی ہے۔ مزاج چڑچڑا ہوجاتا ہے اور بیمار ہمیشہ

مغموم اور وہم میں غلطان پیمان رہتا ہے۔ بدن اور چہرہ کا رنگ  
 ہمیشہ زردی ناٹل رہتا ہے۔ یا یہ قان ہو جاتا ہے۔ اور مرغھنا  
 کے مغمم نہ ہونے کے سبب پیار کمزور اور دبلا ہو جاتا ہے۔  
 علاج۔ جن اسباب سے یہ مرض واقع ہوا ہے۔ جس کا احتیاط  
 تمام تدبیر کرنا چاہئے۔

غذا۔ لطیف اور زود ہضم ہو۔ مرچ مصالح۔ شراب زیادہ  
 گوشت اور سلویات سے پرہیز کرنا چاہئے۔  
 ورزش۔ گھوڑے کی سواری۔ چلنا۔ ڈنڈ چلنا۔ اور گدرد۔  
 اور ڈمپل ہلانا۔ عرضہ جس طرح ہو سکے دوران خون میں سرعت  
 اور تیزی پیدا ہو۔ پسینہ آئے۔ اور دم بھرنے سے شش و کلات تنفس  
 اچھی طرح کام کریں۔ اور خون بخوبی تنسیم و ترویج پائے۔ علاوہ اس  
 کے ہر روز گرم پانی سے حمام کرنا۔ بدن کو ماش کرنا اور گرم لباس  
 پہننا بھی مفید ہوگا۔ کس لئے کہ جلد کا فعل اچھی طرح واقع ہو کر کثیف  
 مادہ جس کے اجتماع سے جگر پر بوجھ پڑتا ہے۔ نکل جائے گا۔

اوویات۔ قبض کشا و لیٹن۔ ڈاؤلیوٹ ناٹھرے میورسی  
 ایک الیڈ۔ کیلیا جنشن۔ نکسوامیکا۔ معدنی آب وغیرہ  
 کا استعمال مفید ہے۔ گاہ گاہ ریوند۔ کالوستہ ایونائین۔  
 کیلول۔ پوڈیفیلن کی گولی کھانے سے جگر صحت اور معدہ ہلکا  
 ہو جاتا ہے۔

تبدیل آب و ہوا۔ سیاحت ایسے مریضوں کو بہت  
 فائدہ بخش ہوتی ہے۔



جگر کی تشریحی یا ارگینک بیماریاں جن میں جرمِ بخیر میں ترکیبی

تبدیلی واقع ہوتی ہے +

(۱) تعظیم الکبد - املارجنٹ آف لور - جگر بڑھ جاتا ہے -

یہ چند قسم کا ہوتا ہے +

اول - امتلاے کبد کنجشن آف لور +

اس کے دو قسم ہوتے ہیں +

اکٹو کنجشن - امتلائی فاعل +

اسباب - زیادہ کھانا - ورزش نہ کرنا - آرام طلبی - مہج مصالح

گوشت اور شراب کا زیادہ استعمال کرنا - زیادہ عرصہ گرم ممالک

میں بود و باش کرنا - سردی لگ جانا - لیریا - ضرب و سقط -

امراض حاد - ریٹیک فیور - ذات الریہ - ٹالفس فیور - زیادہ

مہلات کا استعمال +

علامات - جگر بڑھ جاتا ہے اور اسکے ٹھوس آواز اور چھاتی میں

پستان تک اور پیچھے کے رُخ اضلاع کے ۳ یا ۴ انچ نیچے تک سناخی

دیتی ہے - دہنی طرف ثقل اور بے چینی محسوس ہوتی ہے - اور کبھی

کبھی خفیف سا درد بھی ہوتا ہے - اور یہ درد کبھی داہنے کا تدرے

میں ہونے لگتا ہے - جگر کے مقام پر دبانے سے کسی قدر درد

ہوتا ہے +

زبان غلیظ ہوتی ہے - اور منہ کا مزہ کڑوا رہتا ہے - بھوک

نہیں لگتی - کھانا ہضم نہیں ہوتا - غشیان ہو کر صفراوی قے آتی

ہے - کبھی صفراوی اسہال آتے ہیں - کبھی قیص ہو جاتا ہے -

سبز میں در در ہوتا ہے۔ طبیعت متفکر اور مضحل رہتی ہے اور غنودگی اور نیند آتی رہتی ہے۔ بدن کا رنگ سفید یا زرد ہو جاتا ہے۔ اور کبھی یرقان کی صورت پیدا ہو جاتی ہے۔ نبض سست رہتی ہے۔ ہاتھ۔ پاؤں سرد معلوم ہوتے ہیں۔ بول ہمیشہ سرخ رنگ کا آتا ہے۔  
پیسو کچیشن۔ امتلاے مفعولی

اسباب۔ امراض قلب التاع منافذ بطون راست (وچپ) امراض شش۔ ذات الریہ۔ وامقریما۔ ضعف قلب۔ اور ام یا متورم غدود سے اجوف آفعل پروزن پڑنا۔

علامات۔ قریباً قریباً وہی ہیں جو اوپر بیان کی گئی ہیں۔ فرق فقط یہ ہوتا ہے کہ بدن کی رنگت سیاہ ہوتی ہے۔ اور جگر میں ضرب (خفقان الکبد) دکھائی دیتی ہے۔ اگر یہ مرض کچھ عرصہ قائم رہے تو استسقا ہو جاتا ہے۔

علاج۔ امراض کا سبب دریافت کر کے اس کا علاج مقدم کرنا چاہئے۔

تذکر غذا۔ ورزش۔ تبدیل آب و ہوا۔ اور ادویات دفع صغلا جن کا ذکر افعالی امراض میں کیا گیا ہے۔ کام میں لانا چاہئے۔  
دوم۔ التهاب کبد۔ انفلا میشن آف لور۔ ہیپٹائٹس۔  
اسباب۔ وہی ہوتے ہیں جن سے امتلائی فاعل پیدا ہوتا ہے۔ بلکہ یوں کہنا چاہئے کہ التهاب کبد۔ امتلا کا بڑھا ہوا درجہ ہے۔ یہ مرض مردوں میں اور جوانی کے عالم میں اکثر پایا جاتا ہے۔  
اسباب سابقہ وہی ہیں جو اوپر بیان کئے گئے۔ یا وہ اسباب میں

سردی لگ جانا۔ ڈسنٹری۔ اور ضرب سقط ضرور ہوتا ہے۔ التهاب کو عموماً اطماباً دو ناموں سے موسوم کرتے ہیں۔ پیپری ہیپٹائٹس یعنی التهاب غشائے کبد اور ہیپٹائٹس التهاب کبد۔ مگر اس قسم کے تیز عملی طور پر نہیں کی جاسکتی۔ کیونکہ غشا کبد جرم کبد کے ساتھ ایسی قریب اور چاروں طرف مجید ہوتی ہے۔ کہ ان دو اجزاء میں سے نقط ایک کا اکیلا ماؤف ہونا بغیر دوسرے جزو کے ناممکن ہے۔

علامات۔ کسی قدر سردی لگ کر خفیف سا بے قاعدہ طور پر تپ آتا ہے۔ زبان سفید ہوتی ہے اور اسپیرایڈج بہتا ہے عموماً قبض رہتا ہے مگر کبھی صفراوی اسہال بھی آتے ہیں۔ شدت سے پیاس لگتی ہے۔ اشتہا سا فظ ہو جاتی ہے۔ اور کھانے کو دل نہیں چاہتا۔ جی متلاتا اور قے آتی ہے۔ بدن کارنگ زردی مائل یا یرقانی ہو جاتا ہے۔ حرارت ۱۰۳ درجہ تک ہو جاتی ہے۔ اور نبض ۱۱۰ درجہ حرکت کرتی ہے۔ واسنے کاندھے میں درد ہوتا ہے۔ اور خشک کھانسی آتی ہے۔ بول سرخ رنگ اور اس میں البومن پائی جاتی ہے۔ جگر کے مقام پر بوجھ بے قراری یا درد ہوتا ہے۔ اور واسنے پہلو پر لیٹا نہیں جاتا۔ اور متورم جگر کا وزن پڑنے کے سبب سے سانس بھی اچھی طرح نہیں لیا جاتا۔ فم معدہ پر دیا سے بھی درد ہوتا ہے۔

درم غشا اکثر دو تین دن میں تحلیل ہو جاتا ہے۔ مگر درم جگر کو تحلیل ہونے میں ۸-۱۰ دن لگتے ہیں۔

علاج کا مدعا یہ ہونا چاہئے کہ انفلا میش بڑھ کر ریم نہ بن جائے۔ فصد۔ مقعر کے ارد گرد جو ہیکس لگانا۔ مقام جگر پر مسٹرڈ پلاسٹر۔

پولٹس اور دیگر ضماو۔ نائٹرومبوری ایک ایسڈ کا گرم حمام ہے۔  
 آج کل ثابت کیا گیا ہے۔ کہ ایک گاک ۲۰ یا ۳۰ گرین چھوچھ گنٹہ  
 کے بعد متواتر دینا اس مرض کے لئے اکیسیر ہے کیلومل اور واقع صفر مسٹلا  
 سے بھی جگر بھکا ہو جاتا ہے۔

جب ورم کی شدت کم ہو جائے تو اس کے بعد غذا۔ ورزش  
 تبدیل آب و ہوا۔ ادویات و نسخ صفر و مقویات جگر و سیاہی استعمال  
 کرنا چاہئے۔ جیسا کہ امتلائے کبد میں بیان کیا گیا ہے۔ ایوڈائیڈ پوٹیم  
 کھلانا اور جگر کے مقام پر آیوڈین کا ضماو اور ایلہ لگانا تحلیل مکمل کرنے کیلئے  
 ضروری ہے۔

سوم۔ ویلیہ الکبد۔ البس آف نور۔ جگر کا پھوڑا ہے۔  
 یہ گویا انفلاشن کا ایک اور درجہ بڑھا ہوا ہے۔ یعنی انفلاشن  
 تحلیل ہونے کی بجائے مادہ ریم میں مبدل ہو جاتا ہے۔  
 اسباب وہی ہیں جو اسباب کبد میں بیان کئے گئے ہیں۔ ان کے  
 ماسوا۔ اپنڈیسائٹس۔ ڈسٹری۔ مقعد۔ اور امعاء مستقیم کے قروح  
 اہم ویلیہ۔ ورم کبد۔ قروح معدہ و امعاء۔ انٹرک فیور۔ حصاة الکبد  
 سدہ باب۔ ضرب و سقوط بر مقام جگر۔

معلوم ایسا ہوتا ہے۔ کہ انفلاشن نانی میں کسی قسم کا زخم واقع  
 ہوتا ہے۔ تو ریم پیدا کرنے والے جراثیم قرح کے راہ عروق ماسا ریتقا  
 میں جذب ہو جاتے ہیں۔ اور وہاں سے ورید باب کے راہ جگر میں داخل  
 ہو کر وہاں اپنا موذی اثر پیدا کرتی ہیں۔ چنانچہ ویلیہ کے ریم کے اندر  
 امیبا کالائے اور امیبا ڈسٹری کثرت سے پائے جاتے ہیں اور اسکی

سے اطمینان دینا جگر کی دو قسمیں لکھی ہیں۔ ایک کو بڑا سپیکل کہہ سکتے ہیں۔ یعنی اس قسم کو دینا جو گرم مالک میں ڈسٹنری کے بعد پیدا ہو جاتا ہے۔ دوسرا وہ دینا جو دیگر مفضلہ بالا اسباب کا نتیجہ ہوتا ہے +  
 و سنٹری کا دینا عموماً واحد ہوتا ہے۔ اور اکثر جگر کے دینی  
 زائدہ رلوب میں پشت کے رخ واقع ہوتا ہے۔ دوسری قسم کا دینا  
 متعدد ہوتا ہے۔ اور کبھی جگر چھلنی کی طرح چھوٹے چھوٹے دیلوں  
 سے چھنا ہوا ہوتا ہے +

جگر کا دینا کبھی چھوٹا سا ہوتا ہے۔ اور کبھی اس میں کئی پونڈ ریم  
 جمع ہو جاتی ہے۔ دینا کی ریم عموماً سیاہی مائل سرخ رنگ کی ہوتی ہے  
 اور شادو نادر اس کا رنگ زرد دیکھنے میں آتا ہے۔ ریم میں سے ایک  
 خاص بوا یا کرتی ہے۔ اور اس کے اندر چھوٹی چھوٹی گٹھلیاں یا جھلیاں  
 نکلا کرتی ہے +

انجام۔ دینا جگر کا اگر جراحی عمل نہ کیا جائے تو پختہ ہو کر یا کئی مقام  
 سے منفرد ہو جاتا ہے +

(۱) پہلو پائٹکم پر سے جلد پھٹ کر باہر کی طرف خارج ہوتا ہے +  
 (۲) سبشن میں۔ یہ سب سے اسلم راستہ ہے +

(۳) معدہ یا امعایں

(۴) عشاء شش

(۵) پیری ٹرنیم میں +

(۶) عشاء قلب میں +

علامات۔ یہ تعب کی بات ہے کہ جگر جیسے عضو رئیس میں

ورم یا دبیلہ پیدا ہو۔ اور پھر مدتوں تک علامات خفیف اور بغیر تشخيص موجود رہیں۔ ایسے مریض کئی دیکھے گئے ہیں۔ جن کے جگر میں غالباً برسوں تک دبیلہ موجود رہا۔ مگر ان کو درو یا اور کسی قسم کی شکایت نہیں ہوئی۔ دفعۃً دبیلہ بھٹ گیا۔ اور بیمار مر گیا۔ اور مرنے کے بعد امتحان کرنے سے حقیقت معلوم ہوئی۔ اور جب علامات ہوتے بھی ہیں تو سردی لگ کر خفیف سا بے قاعدہ بخار آیا کرتا ہے۔ اور گاہ گاہ سردی اور جاڑا محسوس ہوتا ہے۔ رات کے وقت نہایت کثرت سے پسینہ آتا ہے۔ بدن کارنگ زردی مائل اور ناتندرست ہو جاتا ہے۔ اشتہا نہیں لگتی۔ جی متلاتا ہے۔ نفعہ آتی ہے۔ ویسے تو قبض رہتا ہے۔ مگر کبھی اسہال کی بھی شکایت ہوتی ہے +

جگر کے مقام پر وزن اور درد محسوس ہوتا ہے۔ اور داہنے کا ہندے پر بھی درد کی شکایت رہتی ہے۔ پیٹ پر دبانے سے درد ہو گا۔ اور جگر بڑھا ہوا محسوس ہوتا ہے۔ اور اس کے ٹھوس آواز نیچے کے رخ کو پھیل جاتی ہے۔ اور دبیلہ اگر جگر کی بالائی سطح پر جلد کے قریب واقع ہو تو چھڑا سرخ اور متورم ہوتا ہے۔ اور اس مقام پر کسی قدر ورم اور بڑھاؤ نظر آئے گا۔ جبکہ لوگوں میں فم معدہ کے مقام پر جب وہ لیٹی ہوتی ہیں گھراؤ بن جاتا ہے مگر دبیلہ موجود ہونے کی صورت میں فم معدہ پُر اور محدب بن جاتا ہے۔ ڈایا فرام یا شمش پر وزن پڑنے سے سانس تکلیف سے آتا ہے۔ دہنے پھولنا نہیں جاسکتا۔ اور خشک کھانسی ہوتی ہے۔

اگر پشت پر رہیں لگایا جاوے تو کرپٹیشن کی آواز سنائی دے گی۔  
اور اس مقام پر ہاتھ رکھا جاوے تو متذکرہ نسخے کی ضرورت بھی محسوس  
ہوگی \*

علاج - ابتدا میں وہی علاج کرنا چاہئے۔ جو امتلا اور التهاب کے  
بیان میں لکھا گیا ہے۔ جب وہیلہ بن گیا ہو تو پہلے اسپیرٹیک کے ذریعہ  
سے دریافت کر لینا چاہئے کہ وہیلہ کو جسے مقام پر ہے۔ اس کے  
بعد اس میں انٹی سٹیک طریق سے چیراؤ دیکر پیپ نکال دینا چاہئے \*  
کونین لوشن کی پیکاری سے وہیلہ کو چیرنے کے بعد دھونا بہت  
مفید ہوتا ہے \*

آج کل بعض اطباء کی رائے ہے کہ اگر ایک اک متواتر کچھ عرصہ  
تک دیا جائے تو التهاب کبد میں ریم کبھی نہیں بنتی \*  
چارم - ایبو مینائیڈ یا امیلاٹڈ ڈیجیٹیشن جسے جگر میں شکر کی تغیر  
واقع ہو جاتا ہے \*

اسباب - ہڈیوں کی بیماریاں جن میں عرصہ دراز تک درم  
رہے۔ یا پیپ خارج ہوتی رہے۔ مثلاً پاٹھس ڈیڈ آفٹ  
سپائن - خدبہ - رکتس - اعوجاج عظام - سل - آبلہ فرنگ کسنہ  
سہرطان - مزمن ڈسٹری اور ملیریا \*

علامات - جگر میں بظاہر کوئی تکلیف نہیں ہوتی۔ فقط دہنے  
پلو میں وزن اور بوجھ محسوس ہوتا ہے \* اور درد وغیرہ کچھ نہیں ہوتا  
جگر کو اگر ٹٹول کر اور ٹھوک کر امتحان کیا جاوے تو بہت بڑھا ہوا معلوم  
ہوگا۔ لیکن جگر کی سطح صاف اور ہوا ہوتی ہے۔ اور کٹا رہے

حسب معمول ہوتے ہیں وہاں تو کسی طرح کا درد یا تکلیف نہیں ہوتی کبھی کبھی پیروں پر ورم ہو کر استسقا ہو جاتا ہے۔ مگر اس کا باعث جگر کی بیماری نہیں ہوتا۔ بلکہ وہ اصلی بیماری ہوتی ہے۔ جس کے باعث جگر میں تعلیم پیدا ہوتی ہے۔ طحال میں بھی اسی قسم کا ورم پیدا ہو جاتا ہے۔

تشریحی تبدیلیاں۔ دیکھنے میں جگر بہت بڑھا ہوا اور چمکدار نظر آتا ہے۔ اس کی لچک جاتی رہتی ہے اور کسی قدر سخت ہو جاتا ہے۔ رنگت بھی بھکی پڑ جاتی ہے۔ بلکہ زردی مائل ہو جاتا ہے اگر جگر کا ایک ٹکڑا اکاٹ کر ایو ڈین کے ساتھ اس کو رنگا جاوے تو ہینکک وریڈ کی شاخوں کے ارد گرد بھورا یا سرخ رنگ پیدا ہو جائے گا۔ علاج۔ اصلی بیماری کا علاج کرنا چاہئے۔ اور تبدیل آب ہوا، مالش و غذا وغیرہ سے عام اصول پر علاج کرنا چاہئے۔

پنجم فیٹی لور۔ جرم جگر میں شحمی تبدیلیاں پیدا ہو جاتی ہیں۔ اسباب۔ غذا کی بے اعتدالیاں۔ محرب و مرغلات اور شراب کا زیادہ استعمال کرتا۔ ورزش کم کرنا اس قسم کی تبدیلی امتحان کتوں میں پیدا کی جاسکتی ہے۔ بطنوں اور راج ہنسوں کو زیادہ محرب دانہ کھلایا جاتا ہے۔ اور چلنے پھرنے نہیں دیتے۔ بلکہ ایک مکان میں بند رکھتے ہیں۔ اس ترکیب سے ان جانوروں کے جگر عظیم اور محرب ہو جاتا ہے۔ اس جگر سے پیٹی ڈاؤ اگر طیار کرتے ہیں۔

موثر امراض سل۔ سرطان۔ لیبریا میں بھی جگر کے اندر چربی جمع ہو جایا کرتی ہے۔ علیٰ ہذا القیاس جگر کے البومیناٹ و ڈیز میں



بھی کچھ نہ کچھ چربی ضرور بنتی ہے۔ مرض لیڈیکیمیا میں جگر متورم ہوتا ہے۔ اور اس میں بہت سی چربی پائی جاتی ہے۔  
 فاسفورس اور سنکھیا کے سمی اثر سے بھی اسی قسم کی تبدیلی دیکھنے میں آتی ہے۔

بملاحظہ تشریح جگر بہت بڑا ہو جاتا ہے۔ اس کی سطح صاف اور ہموار ہوتی ہے۔ دبائے سے گندھے ہوئے آٹے کی طرح نرم معلوم ہوتا ہے۔ کنارہ گول ہو جاتے ہیں اور اس کی رنگت سرخ ہوتی ہے اگر چاقو سے ایک ٹکڑا کاٹ کر پانی میں ڈالیں تو ٹکڑا تیرتا رہتا ہے اور چاقو پر چربی کا داغ لگ جاتا ہے۔

خوردبین کے ذریعہ ملاحظہ کرنے سے معلوم ہوگا کہ مچرب مادہ لوئیول یعنی روایہ جگر کی اطراف میں جمع ہو گیا ہے۔

علامات۔ دہنے پہلو میں وزن اقل معلوم ہوتا ہے اور بائیں طرف آرام سے لیٹا نہیں جاسکتا۔ ماتھ سے وبا کر ملاحظہ کرنے سے جگر متورم معلوم ہوگا۔ مگر اس کی سطح ہموار اور نرم اور کنارہ گول ہونے ہوئے محسوس ہو سکتے ہیں۔ جلد کا رنگ سفید اور چمکنا سا ہو جاتا ہے اور اس میں سے مچرب جیسی پو آ یا کرتی ہے۔ کسی قدر قبض اور سوء البصم کی شکایت رہتی ہے۔ اور دل کی حرکت کمزور اور بے قاعدہ ہو جاتی ہے۔ اور غش اور چکر آیا کرتے ہیں۔

علامت۔ اسباب کو دریافت کر کے اس کا علاج کرنا چاہئے غذا۔ تبدیل آب و ہوا۔ ورزش جسمانی کی نسبت عام قاعدہ پر ہدایات کرنا چاہئے۔

مشتمل تنظیم انکبند۔ جگر کے اندر مختلف اقسام کے اورام اور دامیل پیدا ہو جانے سے بھی ہوتی ہے۔ جگر کے اندر کئی قسم کے دل اور رسولیاں پیدا ہو جاتی ہیں۔ اور ان کے علامات اس بات پر مبنی ہوتے ہیں کہ دل جگر کے اوپر یعنی محذب سطح پر یا مقعر یا نیچے والی سطح پر واقع ہوا ہے۔

نیچے والی سطح میں باب۔ زہرہ اور تبادری زہرہ واقع ہے۔ اس کے علاوہ اس کو عودہ۔ اثنا عشرہ دہنہ کلید اور اجوت سفلی سے بھی تعلق ہے۔ لہذا دل کے سبب سے ان اعضا پر بیماری کے ایستہا ہی میں اثر پڑے گا۔ اور سدہ واقع ہو کر یرقان اور استسقا ہو گا اور قے آئے گی۔

بالائی سطح کے قریب کوئی اس قسم کی اجزا نہیں ہوتی اس لئے یرقان وغیرہ اس صورت میں یا تو نہیں ہو گا۔ اور اگر ہو گا تو بہت عرصہ کے بعد ہو گا۔ اور وہ بھی اس وقت تک مقعر جگر کی عذو دوں میں دل کا اثر پیدا ہو جائیگا۔ لیکن چونکہ جگر کی محذب سطح جلد کے قریب واقع ہوئی ہے۔ اس لئے جگر اورم اور تنظیم جوت جلد سے قریب سے مفصلہ ذیل دامیل جگر میں پائے جاتے ہیں۔

(۱) البہ فرنگ کا لگا۔ یہ متعدد ہوتے ہیں اور آبلہ فرنگ کے علامات دوسرے اور اعضا میں بھی موجود ہوتے ہیں۔

(۲) ٹیوبریکل کبد۔ یہ ٹیوبریکل کسی اور مقام میں پہلے پیدا ہونے کے بعد ہوا کرتا ہے۔

(۳) ایکائیو کا کس۔ حب القرع کا بیضہ اگر حیوانی مماندار کے

جسم میں داخل ہونے کے بغیر معدہ انسان میں داخل ہو جائے تو جگر اور دوسرے مقامات میں پہنچ کر کسی جا پر اپنا مسکن بنا لیتا ہے اور اس کے خراش سے ایک کیسہ بن جاتا ہے۔ جس کے اندر پانی کی طرح مواد جمع ہو جاتا ہے +

ان کیسوں کو ٹھوکنے سے ٹھوس آواز سنائی دے گی اور ہلانے سے ان میں تموج پایا جائیگا +

(۴) دوسرے اور قسم کے محمود اور ام جگر میں بہت کم دیکھنے میں آتے ہیں +

(۵) دامیل خبیثہ میں سے سرطان اور سارکو مادوں اقسام پائے جاتے ہیں +

اسباب۔ سرطان جگر عموماً ۴۰ برس کی عمر کے بعد دیکھا جاتا ہے۔ اور اکثر معدہ۔ امعاء۔ رحم۔ پستان و چشم میں سرطان ہونے کے بعد ہوتا ہے۔ موروئی اثر بھی بیان کیا جاتا ہے۔ سنگ کبد سرطان کا پیش خیمہ گنا جاتا ہے +

علامات۔ جگر کی ورم۔ نہایت سخت گرہ دار ہوتی ہے۔ اور کبھی کبھی ان گرہوں میں ایسا معلوم ہوتا ہے کہ چاروں طرف ابھری ہوئی ہے اور بیچ میں اسکے گڑھا واقع ہوا ہے +

درد۔ کئی قسم کا بیان کیا جاتا ہے۔ جگر کے مقام پر تنگی اور کشیدگی یا سخت درد ہوتا ہے۔ اور ایسا معلوم ہوتا ہے کہ گویا کوئی جگر کو چپا یا کتر رہا ہے۔ یا جلا رہا ہے۔ کبھی یہ درد پشت و اطراف میں نیچے کی طرف یا پیٹ میں پھیلتا ہوا محسوس ہوتا ہے +

سقوط اشتہا۔ قے۔ استقہ۔ اور یرقان ہوتا ہے۔ یرقان سیاہ ہوتا ہے۔ اور دائمی ہو جاتا ہے۔ بیمار بہت جلد کمزور اور مٹھی ہو جاتا ہے۔ یرقان نہ بھی ہو تو رنگ سفید اور زرد ہو جاتا ہے۔ ناف کے دور پر سرطان کی گٹھلیاں بن جاتی ہیں۔ مختلف مقامات سے جریان خون ہوتا ہے۔ خاص کر معدہ اسعاء یا جلد اور منازدی عشاؤں میں سے عموماً بننا۔ عجز نہیں ہوتا۔ مگر کبھی کبھی شریک ہی حرارت ضرور ہو جایا کرتی ہے۔

اس مرض کو بیکری دوسری اور ام سے باہتیاہ تمام تشخيص کر لینا چاہئے۔

یعنی الیوی نائڈ۔ فیٹی لور۔ ہائیڈیٹڈ۔ ویلیہ۔ ورم مزہ۔ سرطان معدہ و بلبہ و رتب۔ گردہ و شش اور قولون۔

علاج۔ سوا اس کے کہ علامات کا علاج کر کے مصیبت کو برداشت کرنے کے قابل بنا دیا جاوے۔ اس مرض کا کوئی علاج نہیں۔

تصغیر الکبد۔ سرخس آف لور۔ ہیپٹک ایٹرنی

یہ دو قسم کا ہوتا ہے۔

(۱) اکیوٹ ہیپلو ایٹرنی۔ یہ بہت نا در بیماری ہے۔ بیمار کو پہلے

تپ آتا ہے۔ اور بدن کا رنگ زرد ہو جاتا ہے۔ بعد میں قے

آتی ہے۔ سر میں درد ہو کر تشنج یا غشی پیدا ہو جاتی ہے۔ قبض

ہوتا ہے۔ اور بول زرد رنگ کا آتا ہے اور اس میں لیوسپین اور

تائیروسین کثرت سے پائے جاتے ہیں۔ پوریا اور معدنی نمک

بالکل نہیں ہوتے ۔

جگر کے مقام پر دبانے سے درد محسوس ہوگا۔ اور جگر بہت چھوٹا ہو جاتا ہے ۔

حیات حاد۔ فاسفورس۔ سرمہ اور الکحل کے سہی اثر سے یہ مرض پیدا ہوتا ہے ۔

علاج۔ کوئی خاص علاج مقرر نہیں۔ عام اصول پر علامات

کا تدارک کرو

(۲) کراتیک سرورس یا فرمن تصغیر الکبد۔ ٹنٹ مگ لور۔

جن ڈر ٹکنز لور۔ ٹاب نیل لور ۔

اسباب۔ شرابخوری۔ مچ۔ مصالحو کا زیادہ استعمال۔

چاند زیادہ پینا۔ آئسٹیک ۔

تشریحی تبدیلیاں۔ شروع میں جگر بڑا ہوتا ہے۔ بعد میں کڑکڑ

چھوٹا اور سخت ہو جاتا ہے۔ اور اس کے اوپر چھوٹے چھوٹے دانہ

یا گٹھلیاں بن جاتی ہیں۔ جگر کو کاٹیں تو غضاریت کی طرح سے

سخت لگتا ہے۔ اور کٹی ہوئی سطح جائفل کی طرح ہوتی ہے۔ پیچ میں

زرد خط ہوتے ہیں۔ اور اس کے گرد سرخی ہوتی ہے ۔

ان تبدیلیوں کا باعث یہ ہوتا ہے کہ غلاف کبد جو بیٹیک آرٹری

کے ہمراہ جگر کے جرم کے اندر منتشر اور جاری ہوتا ہے۔ پہلے متورم

ہوگا اور بعد میں بیکڑ کے جگر کے جرم میں اختناق پیدا کر دیتا ہے

اور جگر کے (لوسیلول) زواہد محقق ہو کر شریانی خون سے محروم

ہو جاتے ہیں۔ اور سوکھ جاتے ہیں۔ علیٰ ہذا القیاس ورید باب کے

عروقِ شرعیہ جو جرمِ جگر کے اندر پھیلے ہوئے ہوتے ہیں۔ وہ بھی اسی سبب سے محتق ہو جاتے ہیں۔ اور اس میں سدہ ہو کر عروقِ ماسارِ یقا میں اٹھلا پیدا ہو جاتا ہے۔ معدہ اور امعاء میں سے جریانِ خون ہوتا ہے بوا سیرین جاتی ہے۔ اور پیٹ میں استسقا ہوتا ہے۔ پیٹ کی وریدیں بھی ممتلا اور متشغ ہو جاتی ہیں۔

چنانچہ اس مرض کے تین اقسام بیان کئے گئے ہیں۔ اول تصغیر الکبد مع التعظیم (بہرِ سٹراک سروس) دوم تصغیر مع تغیر شخی سوم تصغیر خالص۔ مگر یہ سب اقسام در حقیقت ایک ہی مرض کے مختلف مدارج سمجھنا چاہئے۔

علامات۔ شروع میں بیمار کو صبح اُٹھتے وقت جی متلا کر قے آیا کرتی ہے۔ یا اسہال ہوتے ہیں۔ بھوک نہیں لگتی۔ قبض ہوتا ہے۔ آنکھیں آبگوں رہتی ہیں۔ اور ناک اور رخساروں کی رگیں ممتل اور پھولی ہوتی ہیں۔ چہرہ پر رونق نہیں ہوتی۔ رنگ زرد اور سفید ہو جاتا ہے۔ یا یرقاتی ہو جاتا ہے اور بیمار کمزور اور دبا ہوتا جاتا ہے۔ قی الدم و براز الدم ہوتا ہے۔ بوا سیر کی شکایت پیدا ہو جاتی ہے۔ شکم میں استسقا اور پیروں پر ورم آ جاتا ہے۔

جگر کے مقام پر شروع میں درد کی شکایت ہوتی ہے اور کساوٹ معلوم ہوتی ہے۔ امتحان کرنے سے جگر کا حجم چھوٹا ہوگا۔ اور اسکی سطح کھدوری ہوگی۔ اور اس پر بلندیاں بنی ہوئی معلوم ہونگی۔

علاج۔ اسباب کا تدارک کر دے۔ غذا۔ مسلمات۔ مقویات۔ استسقا کے علاج کیلئے دیکھو صفحہ ۱، جراحی عمل بھی آجکل کیا جاتا ہے۔

امراض زہرہ - گال بلیڈر کی بیماریاں

(۱) ورم - انفلامیشن

اسباب - سردی لگ جانا - ٹائفاڈ فیور - ورم و قروح  
معدہ اشنی اعشری - سنگ کبد

علامات - دہنی طرف دسویں ہیلی کے مقام پر درد اور  
ورم ہوتا ہے - تپ ہو جاتا ہے - اگر جاری کبد بھی متورم ہوں  
تو یقیناً ہو جاتا ہے - اگر منفذ زہرہ میں سدہ ہو تو اس کے اندر  
صفرا جمع ہو کر ایک نرم سا ورم بن جائے گا - جو سانس لینے  
کے ساتھ اوپر نیچے ہوتا رہتا ہے - اس ورم کا رخ نیچے ناف کی  
طرف ہوتا ہے

علاج - مؤقت مقام پر سینکنا چاہئے - یا پولٹس لگانا چاہئے  
اگر منفذ زہرہ مسدود ہو گیا ہے - تو جراحی عمل کرنا ضروری ہے -  
(۲) انطباق منفذ زہرہ

(۳) زہرہ متورم ہو کر باہر کے رخ کو بھٹ کر ناسور بھی بن جاتا  
ہے - اور یا پھر پٹیونیم امعایا معدہ کے اندر صفرا خارج ہو جاتا  
ہے

(۴) دامیل زہرہ - مختلف اقسام کے وٹل بھی اس میں پائے  
جاتے ہیں

(۵) گال سٹون - سنگ صفراوی - حصاة الکبد

اسباب - دائمی قبض - زیادہ کھانا اور کم ورزش کرنا - اور ام  
زہرہ یہ مرض عورتوں کو زیادہ ہوا کرتا ہے

علامہ مانتا۔۔۔ اس قسم کے مریضوں کو ہمیشہ قبض سوء ہضم و  
نفخ و بیڑہ کی شکایت رہا کرتی ہے۔ مگر جب تک سنگ زہرہ کے اندر  
رہتا ہے۔ درد و غیرہ کچھ محسوس نہیں ہوتا۔ زہرہ سے خارج ہو کر  
جب مجاری نہروں میں آتا ہے تو درد دھڑکتا ہے جس کا نام پیری کالک  
یا تلیج کہی جاتی ہے۔

یہ درد پہلی طرف سے شروع ہو کر قم معدہ اور ناف کی طرف  
پھیل جاتا ہے۔ اور وہاں سے گاندھے کی طرف بھی ہوتا ہے۔ بیمار درد کے  
مار سے لڑتا ہے، چلاتا ہے۔ اور پسینہ پسینہ ہو جاتا ہے۔ قہ ہوتی  
ہے اور تلیج ہو کر بیوش ہو جاتا ہے۔ نبض بطی ہو جاتی ہے۔ اگر  
سنگ بھاری ہو کر دماغ کے اندر اٹک جاوے تو یرقان پیدا ہو  
جاتا ہے۔ عام طور پر درد پانچ چھ گھنٹہ تک رہتا ہے۔ جب سنگ دماغ  
کے اندر آتا جاتا ہے۔ تو درد اور دیگر علامات میں تخفیف ہو جاتی  
ہے۔

یہ بات یاد رکھنی چاہئے۔ کہ یرقان و تصویر توں میں

ہو سکتا ہے۔

اختراع صفرا کی تین نالیاں ہیں (۱) حواری کبدی جس کی  
راہ صفرا جگر میں سے خارج ہوتا ہے (۲) حواری زہرہ۔ اس نالی  
کے راہ صفرا جگر میں سے زہرہ کے اندر خزانہ ہونے کے لئے جاتا  
ہے اور سب ضرورت زہرہ میں سے خارج ہوتا ہے (۳) وہ نالی ہے  
جس میں دونوں نالیاں جا کر کھلتی ہیں۔ تو ظاہر ہے کہ اگر فقط زہرہ کا



متغذ مسدود ہو جائے تو صفرا جگر میں سے پیدا ہو کر زہرہ میں جانے کے بغیر سیدھا امعاء میں خارج ہوتا رہے گا۔ اور یرقان نہیں ہوگا۔ اگر دوسری دونالیوں میں سے کوئی مسدود ہو گئی ہو تو اس صورت میں یرقان پیدا ہوگا۔ مگر سدہ تام ہونا چاہئے۔ کیونکہ بعض اوقات سنگ نوکدار ہوتا ہے۔ اور صفرا کے گزرنے کے لئے کچھ نہ کچھ راستہ باقی رہ جاتا ہے +

سنگ کبدی کے بیماروں کو قولنج گاہ گاہ ہٹا کرتا ہے اور قولنج کے وقت جاڑا دیگر زور سے بخارج بھی ہو جایا کرتا ہے۔ سنگ امعاء کے اندر خارج ہو کر براز کے راہ نکل جاتا ہے +

کبھی کبھی بہت سے سنگ جمع ہو کر اعتبار میں برازیں پیدا کر دیتے ہیں یا ان کے خراش سے امعاء کی اندرونی سطح متقرح ہو جایا کرتی ہے + سنگ کبد کی کیمیاوی ترکیب یہ ہوتی ہے کہ اس کے مرکز میں تو میوگس ہوتا ہے اور میوگس گردا گرد کو لیٹھین کی تہ بہ تہ جمع ہوتی ہے۔ اور لوں صفرا بھی ہوتا ہے۔ سنگ کبدی ہمیشہ پہلو دار ہوتے ہیں۔ گول نہیں ہوتے۔ اور اگر ان کو سکھا کر پانی میں ڈالا جاوے تو وہ تیرتے رہتے ہیں +

علاج قولنج کی حالت میں مسکنات افیون۔ مارخیا۔ سیلا ڈولڈو۔ پہلو کو گرم پانی سے سیکو اور اسپرولٹس لگاؤ +

جب درد نہ ہو ان اوقات میں قبض اور سوء ہضم کا مناسب طور پر تدارک کرنا چاہئے۔ کہتے ہیں کہ روغن زیتون اور روغن تارپین۔ سنگ کبد کو حل کر دیتا ہے +

معدنی آب کا استعمال کرنا بھی بہت فائدہ دیتا ہے ۔  
اگر سنگ خارج نہ ہو اور ورم نہ رہے کی علامات پیدا ہو گئی ہوں  
تو جراحی عمل کرنے کی ضرورت ہوتی ہے ۔

## امراض کبد

یونانی

۱۔ سوء مزاج علامات حرارتہ عطش شدید شہوت قلبیہ  
والتهاب - انقباض البول والتصرر بالمسخنات البرودة - بیاض  
الشفقتین واللسان وقلة العطش وبیاض لقاورۃ وفساد اللون  
وجوع مفرط الیبوسة یبسل لقمہ والعطش ورقت البول وصلابة  
النبض ونحافة البدن الرطوبة تہتم الوجه والعین ورطوبة  
اللسان وتراهل لحم الشریک وقلت العطش ۔

(۲) ضعف الکبد - اکثرۃ عن سوء المزاج ساذج او سادی  
وليعرف الضعف بحدوث الضرر في افعالها من غير علامته  
ورم او دبيلة - لون الکبود فی الاکثریمیل الی صفرة وبیاض  
وقد یکون عند افراط البرد ویلزم فی الاکثر وجع لین نفوذ  
الغذاء فان کان الضعف فی الجاذبة فقط

فان کان فی الماضمة کثرة المائۃ فی الدم وکان ما یعمل لہ  
الاعضاء غیر منہم وایض لون البول فالبول علی الماضمة  
اول والبراز علی الجاذبة - فان کان فی الماسکۃ لحم ورم ثقل  
بحسن عند متلاء الکبد غل و نقص الهضم بقل تعجیل الماسکۃ

وان كانت في المد فحتمه قل فخير انه ردا وادعوا بغيره والمائبة عن المد  
وقبل حبيته انبول والبراند حاشية الحاجة الى القيام وانقصيب شموكة  
الطعام - وفيه استدلال على سدود الزنجار انقصيب اهل مات الاممجة  
(٢٥) سدود الكبد اكثر جد وادعوا عن الحركية عنقصيب الاكبر يتيه  
خصوصا انغليشتروا الهريجة وان كانت مع ذلك حاشية استدلال  
الاعدا اب الى الكبد - اما الشرب الحلو فانه وان كان يفتح سدود  
الكاشية في الرية فهو ليس بالاكبد بسرعة لغزوة لانه شرب ماء  
وشرب قه حذب الكبد لانه لا يفتح سدود حجازي الكبد ضعيفة -  
فيصل اليها على فحاجة فيسد - اما سوية حجازيها مستدحه و  
وصول الشرب اليها بعد تضيقه - اما من جهة الكبد على حجازيها  
الضيقة وبعد بضمته واما من الميسام الحجازي بين المرى و  
القعدة الرية وهي ضيق جدا قد تحدث السدود عن المأكولات  
العاسدة كالطين والغم وعن فاكهة الشد يد القصب - قد  
تحدث عن الاغلاط اما اكثر ثباتا او غلظتها والبروجتها  
اكتر السدود في الجانب المقعر كما يجهل في المحل يتيون قد يصيغ  
الال عروق او سم ويلزم السدود كثرة البراز ولبنة وان كان كير لوبسا  
وثقل في الحاجة الايمن وهزال ويخالف السدود المورم - فان الثقل  
يكون في السدود اكثر وعندهم يخص موضع من الكبد ولا يكون معهما  
حمى ولا جيع الاكثر لا يظهر بالحسن تبوله بتغير السمات كثير تغير و  
او كانت السدود في المقعر كان معظم الثقل في ما ساريا وان كانت  
في المحل كان معظمه في الكبد



و در بعض اجزای جگر صلابت ملموس شود۔ و ہر گاہ فصد کنند۔ در خون  
چیز شبیہ برمل دریا بند۔ قال المسدیدی۔ انی وجدت فی دمی رملاً  
کثیراً بفضلة و امتحنة فوجدتہ رملاً و كنت احد هذه  
العلامات فی کبدی فالتفت ان الیوم لم يتولد فینه !!

(۱۲) تصغیر کبد یعنی مردم بسبب از اسباب جگر خور و یا شتہ۔ چنانچہ ممکن است  
کہ بمقدار کلیہ بود۔ پس ہر گاہ غذا بیشتر از مقدار خورده شود۔ بواسطہ  
صغیر حجم صفوت کیلوس دروے نگنجد و احداث سدء الام و تدر  
و ثقل نماید۔ و بدان سبب قوے ضعیف شود و ہضم فی مختل  
گردد و باشد کہ یہ ذرب و اختلاف انجامد۔ و علامت این مرض آنست  
کہ گرانی و باد و شدت نفخ در جگر اکثر پیدا آید۔ و غذا اگرچہ مقدار المقد  
خورده شود گرانی آرد بر مگر وضع بدن و کوتاہی انگشتان در اصل  
خلقت و باریکی رگما برآں گواہی دہد۔

(۱۱) سوء المزاج بار و رطب در معده عارض شود۔

سہال معدی

ذرب و خلفہ =

سہال معدی

ذرب = طعام

ہضم شود۔ لکن

پیش از آنکہ ہمہ

تن را ازوے

بہرہ مستطلق

علامت۔ تشنگی و حرقت نشو و طعام چوں خورده

شود بسرعت برآید جت تصور ہضم و ضعف ماسکہ

(۱۲) بلغم بسیار در معده گرد آید۔ علامت آب دہن بسیار

باشد و بلغم یا طعام فخطا برآید در اسہال و قے

طعام اندر معده کمتر متغیر شود۔

(۱۳) رطوبات لزجہ فعل معده را پر گرداند۔ علامت

غذا بجز ورود در معده بسوے امعاء منحدر گردد

خصوصاً بعد حرکت۔

گرو و بالاقبال و کثیر الرطوبت شود	(۴) مره صفرا بر معده ریزد - علامت التهاب و عطش و صفرا در اسهال با تب یا رپود و رقب حیات محرقه صفرا در یہ می باشد *
	(۵) سودا بسیار از سپرز ریزد - علامت گرسنگی بسیار شود - و لذع و حموض بر معده محسوس گردد - و تسکین نباشد *
	(۶) ثور و قروح طبقه داخلی معده و امعاء - علامت چون طعام خورده شود لذاع احوال نماید - خصوصاً اگر حامض و علو باشد *
	(۷) نزله فرود آید از دماغ بر معده از طریق خنک - علامت بعد از خواب طویل اسهال فتد بدفعات متوالیه (اسهال دماغی)
خلفه = طعام سبیل محتاج و در نایستد -	(۸) رذاعت غذا - این از چند گونه می شود *
و استطلاق گاه از عرت بود و گاه بر	(۹) مقدار - غذا از مقدار زیاد خورده شود *
و استطلاق گاه از عرت بود و گاه بر	(۱۰) کیفیت - لطیف و سرلیج الاستحاضه مثل شبر و ماهی یا منطوق بود مثل الو - یا بد بود و بد مزه باشد که طبع از استکراه او از سخم منفع کیند - یا قنار و مولد ریل باشد
بطو و گاه بدفعات کثیر	(۱۱) امتلاء بدن و عروق و قلت تحلیل - علامت - بیمار پر گوشت و پر قوت باشد فتنه منضم و کثیر الرطوبت

وگا ہے بدخات

قلیل وگا ہے

منضم باشد۔

وگا ہے نباشد

سبب ایرض

چند گونه میباشد۔

و کثیر المقدار برآید۔

(۱۰) صنعت جگر۔ علامت۔ بدن روز بروز بکا ہر۔ و

لاغر شود و رگما بدن خالی و نیخون نماید و رنگ بدن

ماثل پسیدی یا زردی باشد و اسہال مثل بک شکم باشد یا سہل

(۱۱) دور البطن یا اسہالی دوری۔ سبب آنکہ فضلہ در عضو

واحد چون اعور و بطون و داغ۔ قعر معدہ و کبد و سپر

یا در عضو کثیر چون عروق و دقاق جمع آید بتدریج مانند

مادہ حیات دائرہ و ہر گاہ عضو متعلی گردد و منفع

گردد از آنجا بسوئے امعاء و مستفزع مے گردد۔

(۱۲) سدہ کہ در عیادل واقع شود۔ این رگما از باب کبد

منشعب شدہ است و در جہتم متفرق گشتہ ۔

(۱۳) ذباب خلل معدہ سببش خلط اکل بر معدہ ریزد یا در

گرم مثل فلغونی یا جمرہ عارض شود۔ یا از باعث

تناول سموم حارہ ۔

(۱۴) لبثرب ادویہ مسہلہ ۔

(۱) قیچی یا ریمی۔ کہ از انفجار و بیلہ جگر

(۲) غسالی سببش صنعت جگر۔ این بچو آبے بود کہ

در گوشت شستہ باشند ۔

(۳) این را ذوسنطار یا کبد گویند۔ یہ کئی اسباب

واقع ہوتا ہے ۔

(۱) نزف معناد مثل طمٹ۔ رعات بو اسیر

اسہال جگری

قیام الکبد

باز الیستد ۛ

(۲) عضو کلان منقطع شود و خون که به تغذیه و پیر

رجح المعقوری نموده بچگانه باز پس شود و جگر  
آنها با معا منقطع سازد ۛ

(۳) تفرق اتصال در جگر افتد از انفجار و گرم گرم

امتلاء - ضربه - و سقطه ۛ

(۴) صفراوی - در وقت خلأ معده واقع شود - و چو

غذا تناول کند ساکن گردد ۛ

(۵) صدیدی (زر و آب) سبب و س احتراق خون

صرف است در جگر ۛ

(۶) خاثری - وسیله که قبل از اشکال م خون مزمن گردد

نفع منفجر شود - در اکثر امراض ۛ

سده در جگر باشد بکثایت

احتراق مفراط در کیموس

(۱) در سطح درونی روده پشور پیدا شود از کثرت صفرا -

علامت برآدن طعام است غیر منضم باندک

منضم یافته - هر چو که باشد باز و آب رقیق آید

و بهنگام گذشتن بر روده وجع احداث نماید و غلبه

تشنگی و هضم و یمن و خشکی زبان و گزیدن مقعد

وقت خروج پراز و احساس سوزش در امعاء و

تساعد و س بر روده و سر ۛ

اسهال جگری

=  
قیام الکبد

اسهال معوی

=  
زلق الامعاء



(۲) بر سطح بیرونی روده بنور پدید آید - علامت دغدغه  
ولذع در احشا پدید آید و طعام غیر مهضم بر آید - و  
وج مختلف باشد - گاهی فوق ناف گاهی زیر  
ناف و گاهی در پهلو - صدید یعنی آب زرد - و این  
قسم خایج نمی شود \*

اسهال معوی

(۳) رطوبت قیاسه همیشه در روده جمع شود - علامت  
بیرون آمدن رطوبات مذکوره یا طعام غیر مهضم  
و تقلب طعام در امعاء و حال معده نیک بودن  
اگر معده سالم بود \*

زلق الامعاء

(۴) سوء مزاج رطب ساده بر امعاء افتد - قوت مانسکه  
ضعیف گردد \*

(۵) خلط لذاع صفراوی بر امعاء نیرود - علامت - بر آمدن  
صفرا در ریز و حدوث لذع و غلش در مقعد هنگام  
بروز \*

از کشاده شدن رگمائی امعاء غلاظ - علامت در  
هر قیام شمتین غاظ مختلط آید با خون و بعد غاظ  
فقط آید و با وسیع علامت بود امیر نباشد چون  
در مقعد و گران و خارش و خیره \*

اسهال دموی  
معوی

از کشاده شدن رگمائی و قاق - علامت هر بار  
اول غاظ فقط بر آید و بعد مختلط با خون و آثار سح  
چون وج منقصر خراط و نشان قیام الکلی بیچ پدید آید

(۱) صفرا یا معا ریزد - علامت - تقدم سهال عوارض  
 صفراوی - وجع روده اسهال نخستین صفرا با خراط  
 نخلط برآید - بعد با خون - خراط و لزوجات - اگر  
 سحج در امعاء علیا باشد نشان او در دیا لاسه ناف است  
 و کرب و میقداری و غلبه تشنگی و بیآمدن خون و لزوجات  
 بشدید الا خراط با برز و قلت نسبت و واد و امعاء  
 و شدت و خفت این عوارض بسبب قرب و بعد بر  
 مکان سحج است از معده - اگر سحج در امعاء سفلی باشد  
 نشان او در و ناخت و برآدن خون و خراط است پیش  
 از براز \*

سحج =  
 سطح اندرونی  
 امعاء غرشیه  
 شود -

(۲) بلغمی - بورقی - سطح روده را میخراشد یا بر سطح امعاء بچسبید  
 بشدت - علامت - تقدم اسهال بلغم - کثرت ریاح  
 و قرقر و برآدن بلغم با خراط و خون و بودن وجع ثقل  
 لازم که فتل نشود - اسهال عقب نزل و زکام بیشتر افتد  
 (۳) سودا اے محرق علامت پیش وائی و کرب شدید و  
 برآدن سودا با خون و خراط و برز و رنگ این براز  
 سیاه باشد و گاه باشد که غشی افتد از شدت درد -  
 اگر سودا بر زمین افتد زمین بجوشد از شدت ترشی -  
 (۴) ثقل غلیظ و خش - علامت - تقدم قبض و تناول چیزهای  
 یابس و قابض و برآدن ثقل یا لیس \*

(۵) خوردن ادویه سیمه (۶) خوردن ادویه مسله \*

بر آمدن ریم و مده از نفس امارا - این بر دو گونه است یکی آنکه ریم  
 روده ریم گردد و بر کند - دوم آنکه سبج روده قرح شود - و این در امعاء  
 و قاق باشد - یا در امعاء غلاظۃ

ز حیر = (۱) رطوبت لذاع شود بر امعاء مستقیم - علامت - بر آمدن  
 لذاع با رطوبت مخاطیه - و نفخ و قراق - و قلت عطش  
 و سوزش مقعد

روده مستقیم (۲) ماده صغراوی - علامت بر آمدن صفراست و سوزش  
 مقعد با حرارت و درد و تشنگی از آب سرد راحت یافتن

یرسبیل (۳) ورم گرم در امعاء عارض شود - علامت - احتباس  
 ضیاء و وجع ثقل است در اسفل که جایگاه مستقیم است  
 تب و عسر لول ترک او اختیار

ناباشد و (۴) زبل خشک در امعاء و قاق بند شود و علامت گرانگی  
 دوام و وجع و نهض بر آمدن ثقل خشک قلیل المقدار همچون نمک

دیگر رطوبت (۵) سردی مفرط بمقعد رسد یا طنایا غارجا - علامت -  
 تشنج و تند و مستقیم بیدم رسیدن سردی است راحت  
 آرز آب گرم

(۶) متادوی شود مقعد و معا مستقیم از بر آمدن ثقل خشک  
 و سخت بالواسطه تشنج بر چرخ سخت زبان طویل  
 در خلومعه و امعاء ترشی خورده شود

منص و ر (۷) باد غلیظ در امعاء متحقن شود - علامت - نفخ و قراق -  
 تند و ثقل در شکم و باخروج باد و انتفاع یافتن

امعاء

پیچ پشیش

(۲) صفرا بر امعاء آید علامت درد با سوزش و تشنگی و زردی

براز و سوزش مقعد و قلت گرانی در روده \*

(۳) سوء مزاج گرم ساده در امعاء افتد - علامت شدت

لذع و التهاب تشنگی و گرانی و زردی و بر باز نا بودن

(۴) بلغم یورقی - علامت - بر آید بلغم است در بر باز و گزیدن

مقعد هنگام خروج و بوزن تشنگی کمتر نسبت به صفراوی

(۵) خلط غلیظ بلغمی در امعاء پیچد علامت کثرت قفل و لزوم

و جع است در یکجا و بر آمدن بلغم لزج در بر باز \*

(۶) زبل خشک در روده بند شود - علامت قویج ثقل

(۷) ورم امعاء قویج ورمی

(۸) بعد شرب ادویه مسهله پدید آید \*

نفخ و قراقرامعاء - از خوردن اغذیه نفاخ میشود - از غذا کثیر المقدار

یا ردی الکفیت \*

(۹) بلغم غلیظ زجاجی مختلط یا شد یا ثقل در اعور و

قولون علامت - احتباس و وجع به شدت اطراف

هر و طاسا حل در دکنه و قبل از حدوث قویج سقوط

اشتها و تخمه و تناول اطعمه غلیظ و بر آمدن بلغم در ثقل

و قلت خروج براز عارض شود و با و مطلق بیرون

نیاید و نفخ پیدا کند - و چیزها شور و ترش دل نخواهد

(۱۰) با و غلیظ در طبقات روده لیسه شود - علامت وجع

مسلی - انتقال دزد - و نیا بدن اروع و بعد تناول

قویج =

مرض معوی

امولم بیسر

معه خروج ما

سخرج بالطبع

وليعوى الوجع

ويقتل بخلاف

الصداع

اغذيه نفاخ - قراقره

(۳) ورمی - ورم صفراوی - یعنی با صلب سوداوی باشد

علامت - شب تیز و تشنگی و بی آمدن رگما و هتاس نفل و ج

وضربان در جایگاه ورم و حدوث قولنج بندیک و باید که

در عظیم بود و منفذ بول را تنگ سازد و بول حبس نماید

(۴) التواء - این چند گونه است (۱) روده بر خود پیچد -

و این بیشتر در اعور افتد (۲) بعضی رباطها که روده را میبندند

مربوط و از رگ گسته شود (۳) صفاق شق گردد و روده چاک خود

گذاشته آن سوگراید - پس اگر این قیق صفاق قریب با شش باشد

روده در کیس حبستین میرود و آنرا قرد نامند - علامت قولنج

قولنج بعد حرکت عنیف طبعستن بعته پیدا شود و در یکجا قائم

باشد و در یک حالت بماند و بیلندی میانی (مقعر) و عظم کیس

(۵) ثقلی - احتباس ثقل را نه سبب است (۱) طعام بذات خشک

باشد (۲) قلیل المقدار (۳) حرارت و جوست امعاء

(۴) انزوار یا سهال یا تب بسیار ازیدن زائل شود (۵)

تحلیل یا نیت در بدن زیاده شود (۶) حرارت معانیه شود و از

کثرت مخدرات - تسد و منفذ زهره (۸) اجتماع و تولد

ویدان در امعاء (۹) ضعف قولون \*

علامت - شدت تشنگی و التهاب الاغری و پیش زردی

قولنج ثقل خشک بد بود سیاه مائل سرخی و غیره \*

(۶) صفراوی که ماده صفرا در جوف معا در آید \*

(د) مشارکی - ازورم مثانه - گرده - جگر - سپرز و حجابیم

(ه) ایلاوس - ترجمه او یارب ارحم است - و وے

بدترین اقسام قولنج است :-

موضع حدوث اس مرض روده دقاق هست و گاه ابتداء

افتد با سببیکه در قولنج گفته شد و گاه باشد که قولنج منتقل

شود با ایلاوس علامت - در و بالاے ناف و از مابین

چنیرے بر نیاید و خفته نفخ ظاهرند و تنوع دقے لازم

باشد - و آنچه از قے بر آید خالی از عفونت نباشد - بلکه

زبل محض باشد و از بدن وار و مع بوسے پد آید :-

**نظر - قبض** - که شکم قبض ماند ز ماسفے طویل خواه یا درد - خواه

سبے درد :-

**نوط** - ادویه که با نفاصیته خوردن آن انواع قولنج را سود دارد

شورباے بد و گوشت او و خراطین خشک و کنزد م بریان و شاخ

گوزن سوخته - یا کنزد م بریان شدید النفع است - و اگر ضرالذیب

که از خوردن استخوان حاصل شده باشد بگیرند - و با شرابے باء لعل

آمینند و بلیست - نفع عجیب باشد - یا معرفت سرگیں گرگ که از خوردن

استخوان حاصل شده باشد آنست که سپید محض باشد و از سرگیں

آنچه برژوک و حار مطروح بود بغایت متوده باشد که درین سرگیں

گرگ استخوان صیح یا بند و وے بغایت عجیب الاثر هست و در خواص

این استخوان آورده اند که تعلیق وے از خوره نش نافع تر است -

و گلو اوینند یا به کمره بندند !!!

# ”خون و امراض خون“

”وَمَنْ أَرَادَ أَنْ يَكْتَالَ بِأَرِيَّ تَعَالَى  
بِمَكِيلٍ لَعَلَّ فَقَدْ خَلَّضَنَا لَا لِعَبِيدٍ“

رازی

## خون

انسان نے تجربہ سے معلوم کر لیا ہے کہ مال تجارت و بارے  
گراں کو پانی کے ذریعہ کشتی اور جہازوں پر حمل و نقل کرنا آسان ہوتا  
ہے اور سستا ہوتا ہے ۔

اسی وجہ سے بڑے بڑے شہر دریا کے کناروں پر تعمیر کئے جاتے ہیں۔  
مال تجارت کی ساخت اور تیاری کے لئے کارخانے بھی دریا کے آس  
پاس ہی بنائے جاتے ہیں۔ تاکہ ایک تو اجناس روٹی۔ اون۔ چمڑا۔  
وغیرہ کارخانوں میں دریا کی راہ آسانی سے لایا جاسکے۔ دوم تیار شدہ  
مال دور دراز مقامات میں سہولت سے لیجایا جاسکے ۔

دریا کا قرب و آمد و برد تجارت اور سوداگری کے لئے بہت

فائدہ مند ہوتا ہے ۔

علاوہ اسکے دریا کا پانی اور سیکرٹوں کام میں آتا ہے۔ کھانا پینا۔

نہانا دھونا۔ آبپاشی۔ آب رسانی۔ شہروں کی صفائی اسی دریا کے پانی سے کی جاتی ہے ۔

بدن حیوان میں دورانِ خون کی بعینہ دریا کی مثال ہے ۔  
خون حیوانی زندگی کا مایہ حیات ہے ۔ اس کے بغیر حیوانی زندگی کسی صورت میں قائم نہیں رہ سکتی ۔

حیات حیوان کے اقتصاد میں خون کا مقدم فعل مایحتاج حیات کو بدن کے ایک حصہ سے دوسرے حصہ میں حمل و نقل کرنا ہے ۔

جو کھانا ہم کھاتے ہیں معدہ کے اندر جا کر تحلیل ہو جاتا ہے ۔ مضم و لضع کے و حقیقت یہ معنی ہیں کہ غیر حل شدہ مکثف غذا میں تحلیل کر دی جاتی ہیں اور پانی میں حل ہو کر لطیف اور سیال صورت اختیار کر کے جا بجا آسانی سے حمل و نقل ہو سکتے ہیں ۔

ہمارے بدن کا کوئی حصہ ایسا نہیں جس میں خون کی رگیں موجود نہ ہوں اور جہاں پر خون کی ترشح اور آبپاشی نہوتی ہو ۔ بال ۔ ناخون اور عضاریف جو بظاہر رگوں سے خالی اور محروم نظر آتے ہیں ۔ ان کے حوالی اور جڑوں میں باریک باریک رگیں ضرور ہوتی ہیں جن میں سے عرق نکل نکل کر جذب ہوتا رہتا ہے اور ان کی تربیت کرتا رہتا ہے ۔ آکسیجن اور تازہ ہوا شش میں داخل ہوتی ہے ۔ اور وہاں سے خون کے اندر جذب ہو کر تمام بدن میں دورہ کرتی رہتی ہے اور حسب ضرورت ۔ با اعضا کو تقسیم ہوتی رہتی ہے ۔

اعضا کے تحلیل شدہ اجزاء ۔ فضلات اور ردی مادہ جو انضامی اور ترتیبی وظائف کے دوران میں پیدا ہوتا رہتا ہے وہ بھی اسی ندی میں



پھینک دیا جاتا ہے۔ جب خون دور کرتا ہوا ان مقامات میں پہنچتا ہے جہاں پر صفائی کا محکمہ واقع ہے۔ تو یہ فضول مادہ نکال کر فوراً خارج کر دیا جاتا ہے۔

اس کے علاوہ ہمارے بدن میں داخل تجارت کے بھی بہت سے کارخانے موجود ہیں۔ ان کارخانوں میں لغیس اجناس تیار ہوتے ہیں جن کی خود وہاں کے رہنے والوں کو ضرورت ہوتی ہے۔ ان کے لئے سامان بھی خون میں سے لیا جاتا ہے ان اجناس کی مثال ہے وہ مختلف رطوبات جو معدہ جگر اور دیگر مقامات میں تیار ہو کر غذا کی تحلیل اور نفع کرتے ہیں۔

زندگی کی حالت میں ہمارے بدن کا تنور ہر وقت گرم رہتا ہے۔ اس کی گرمی سے خون بھی گرم ہو جاتا ہے۔ مختلف اعضا کے افعال اور وظائف کے سرانجام کے لئے ایک خاص درجہ حرارت کی ضرورت ہوتی ہے۔ اس لئے گرم خون ہر وقت ان میں دورہ کرتا رہتا ہے۔ تاکہ بدن کے سب حصوں کی حرارت یکساں رہے۔ اور کم و بیش ہونے پانے اگر ایسا نہ ہوتا تو مختلف اعضا کی حرارت بھی مختلف ہوتی۔

**خون کی مقدار۔**

جلد خون کی مقدار مختلف اجناس حیوان میں مختلف ہوتے ہیں۔ مثلاً کہتے ہیں لاش کے وزن کا ۷ فیصدی حصہ خون ہوتا ہے۔ یعنی اگر کہتے کا وزن ۳۶ پونڈ ہو تو اس کے اندر خون قریباً  $\frac{1}{4}$  پونڈ پایا جائیگا۔

پرنڈوں میں خون کسی قدر زیادہ ہوتا ہے یعنی پرنڈہ کے جسم کے

وزن کا ۱۰ فیصد ہی حصہ خون ہوتا ہے ۔

انسانی کے بارہ میں بہت سے امتحان اور تجربوں کے بعد دریافت کیا گیا ہے ۔ کہ خون کی مقدار اتر دسے وزن ۵ فیصد ی ہوتی ہے ۔ اگر کسی شخص کا وزن ۱۰۰ پونڈ ہو تو اس میں صرف ۵ پونڈ خون ہوگا ۔

خون کی مقدار دریافت کرنے کے دو طریق ہیں ۔

(۱) زندہ حیوان کی کوئی بڑی سی رگ کاٹ دی جاتی ہے ۔ اور جتنا خون ہو سکے اس میں سے نکال لیا جاتا ہے ۔ حاصل شدہ خون کو ناپ لیتے ہیں ۔

پھر پکاری کر کے آب معطر کے ساتھ تمام رگوں کو اندر سے دھویا ڈالا جاتا ہے ۔ اور متواتر پکاریا کرتے رہتے ہیں تا وقتیکہ پانی رگوں میں سے بالکل صاف نکلے ۔

رگمدار دھوؤں کے پانی کو اصلی خون کے رنگ کے ساتھ ملا کر مقابلہ کرتے ہیں ۔ اور اسی رگوں کے اندر والے خون کا اندازہ کر لیتے ہیں (۲) دوسرا طریق یہ ہے ۔ حیوان کو مارنے کی ضرورت نہیں ہوتی ۔ اس لٹے یہ عمل انسان پر استعمال کیا جاسکتا ہے گو اس کے عملہ رآمد کسی قدر پیچیدہ ہے ۔

زندہ حیوان میں سے ایک مقرر مقدار خون کی نکال لی جاتی ہے ۔ اور اس خون میں جتنی آکسیجن ملی جوتی ہے اس کو تلمبہ گار کے ذریعہ خون سے علیحدہ کر کے ناپ لیا جاتا ہے ۔

اس سے بعد اسی حیوان کو ایک ۔ تدریجاً رگداریاں ایک ایک سے

استنشاق کے لئے دی جاتی ہے۔ یہ گماز تنفس کی راہ خون کے اندر  
جذب ہو جاتے ہیں۔ اور اس کی یہ خاصیت ہوتی ہے کہ جتنی مقدار  
کاربانک اکسائیڈ کی خون کے اندر جذب ہوتی ہے اتنی ہی مقدار کسجین  
کی خون میں سے خارج ہو جاتی ہے۔

کاربانک اکسائیڈ سونگھانے کے بعد پہلے کی طرح پھر خون کی اتنی ہی  
مقرر مقدار نکال لی جاتی ہے اور اس خون میں سے کسجین کا بھی پہلے  
کسی طرح تلمبہ گاز کے ذریعہ خون میں سے علیحدہ کر لی جاتی ہے۔ اب  
معلوم ہو گا کہ خون میں کسجین کی مقدار بہت کم ہو گئی ہے تو مقدار خون  
اس طرح معلوم ہو جائے گی۔

جتنی اکسجین کم ہو گئی ہے  
جتنی اکسجین پہلے موجود تھی

۱۰۰ × = جملہ مقدار خون

### نقصان خون

خون کے نقصان کی مقدار کو مختلف انواع حیوان مختلف طور  
پر برداشت کر سکتے ہیں۔ انسان کے بارہ میں عام طور پر کہہ سکتے ہیں  
کہ اگر ایک ہی وقت میں جریان خون واقع ہو تو ۳ فی صدی یعنی سائے  
خون میں سے نصف سے زیادہ خون کھو کر بھی انسان زندہ رہ سکتا ہے  
اور اگر قلیل مقدار میں جریان ہوتا رہے تو ایک عرصہ دراز تک خون  
کا نقصان آدمی برداشت کر سکتا ہے۔ اور اس کی صحت میں کسی قسم کا خلل  
واقع نہیں ہوتا۔ مرن قروح جراثیم۔ حیض۔ بواسیر۔ نفث الدم کا خون  
مدتوں تک آتا رہتا ہے۔ مگر صحت میں کسی قسم کا نقصان نہیں ہوتا۔  
بہت زیادہ مقدار میں خون نکل جاتا ہے تو آدمی قلت یا عدم اذود سے

نہیں رہتا۔ غذا کا ذخیرہ بدن میں انبار در انبار جمع رہتا ہے۔ ہمارے بدن کا ہر ایک حصہ فراغت اور وسعت کے اوقات میں اپنے پاس کچھ نہ کچھ تغذیہ کا سامان ضرور جمع کر لیا کرتا ہے تاکہ غذا نہ ملنے کے اوقات اور مشقت کے ایام میں بدل مایہ خلیل ہو سکے۔

اور بعض اعضاء ہمارے بدن میں ایسے بھی ہیں جن کا وظیفہ فقط تغذیہ کا افواہ اور جمع کرنا ہے۔ اور اس ذخیرہ میں سے وہ حسب ضرورت دوسرے اعضاء کو وقتاً فوقتاً تغذیہ کو سامان پہنچاتے رہتے ہیں۔ تو نقصان خون کے اوقات میں ہونا اصل میں یہ ہے کہ رگیں اور بطون قلب خالی ہو کر سٹپ جاتے ہیں۔ اور ان کی تنجا و لیف اور مجاری ایسے تنگ اور ضعیف ہو جاتے ہیں۔ کہ ان میں انبساط کی طاقت نہیں رہتی۔ اس کی وجہ سے دوران خون معطل ہو جاتا ہے۔ اور سامان تغذیہ کا حمل و نقل بھی موقوف ہو جاتا ہے۔ یعنی نقصان خون میں ضرر عروج ہوتا ہے نقصان مقدار سے ہوتا ہے۔ نقصان اجزاء سے نہیں ہوتا۔ قدرت کاملہ نے اس خطرہ سے بچانے کے لئے یہ انتظام کیا ہے۔ کہ خون کا نقصان ہو جانے کے بعد عارضی طور پر خون کی مقدار فوراً بڑھ جاتی ہے۔ تاکہ غذا کے حمل و نقل کا کام برابر جاری رہے۔

خون کی مقدار اس طرح سے بڑھ جاتی ہے کہ تمام اشتہا و غذا میں سے آبی جزو فوراً کھینچ کر عروق کے اندر چلی آتی ہے۔ اور خون کے جزو بن جاتی ہے۔ خون تیار ہو جاتا ہے۔ مگر تاہم دور کر سکتا ہے۔ خون کے کثیف اجزاء میں پیدا ہوتے اور بنتے رہتے ہیں۔ یہی وجہ ہے۔ کہ جریان نہان کے بعد پیاس لگا کرتی ہے۔ کیونکہ اعضا میں سے آبی اجزاء

پنچڑ جاتے ہیں۔

ہیضہ اور دوسری اسی قسم کی پیاریوں میں جب خون کے آبی۔  
اجزاء اسہال یا قے کی راہ خارج ہو جاتے ہیں تو بیمار کی بالکل وہی کیفیت  
ہو جاتی ہے۔ جو جربان خون میں ہوتی ہے۔ نبض بطی اور نحیف ہو جاتی  
ہے۔ اور محسوس نہیں ہوتی آواز بیٹھ جاتی ہے۔ بدن کی حرارت کم  
ہو جاتی ہے۔ اور شدت کی پیاس لگتی ہے۔

۱۶۲۵ء میں جب دوران خون دریافت کیا گیا تھا۔ تو ہیض  
حکماً۔ نے یہ خیال کیا کہ نقصان خون کا آسان علاج یہ ہے کہ مریض  
کی رگوں کے اندر کسی تندرست آدمی یا کسی حیوان کا خون لیکر منتقل  
کر دیا جاوے۔

مگر بعد کے تجربہ نے اس امید کو پورا نہیں کیا۔ بلکہ نتیجہ  
اس کے برعکس ثابت ہوا ہے۔ اجنبی اور غیر انوس خون جب  
رگوں کے اندر داخل کر دیا جاتا ہے۔ تو بجائے فائدہ کے اسے نقصان  
ہوتا ہے۔

اس کا سبب یہ ہے کہ خون کے اجزاء میں چھوٹے چھوٹے نقاط  
ہوتے ہیں۔ جن کا ذکر بعد میں آئے گا۔ یہ نقاط درحقیقت نئے نئے حیوان  
ہوتے ہیں۔ جب غیر جنس کا خون رگوں میں داخل کیا جاتا ہے۔ تو یہ  
نئے نئے حیوان آپس میں لڑ کر مریض کو نقصان پہنچاتے ہیں۔

نقصان خون کے بعد اگر نمک کا ۷ یا ۱۰ فیصد۔ ی کا عرق تیار  
کر کے مریض کی رگوں میں داخل کر دیا جاوے تو اسی خون کی مقدار  
بڑھ جاتی ہے۔ اور نقصان خون کا علاج ہو سکتا ہے جو اس بات

کاشتوت ہے۔ کہ ضرر زیاں مقدار سے ہوتا ہے۔ زیاں اجزاء سے نہیں ہوتا۔ اس اصول پر ہیضہ جراحی عملوں اور جراحتوں کا جن میں زیادہ نقصان خون کا ہوتا ہے اس طریق سے علاج کیا جاتا ہے۔  
 نمک کا عرق تیار کر کے ۳۰ یا ۴۰ پائونڈ کے قریب وریبوں میں یا تحت الجلد داخل کر دیا جاتا ہے۔ احتیاط سمیت اتنی کرنی پڑتی ہے کہ عرق صاف اور معطر ہو۔ اور اس میں کسی قسم کی کثافت ملی ہوئی نہ ہو۔ اور عرق کی حرارت خون کی حرارت کے برابر ہو۔ اور یہ بھی دیکھا جائے کہ عرق کے ساتھ ہوا رگوں کے اندر داخل نہ ہو جائے۔

## خون کے خواص و کیفیت

خون کو بہیشت مجموعی اگر دیکھا جاوے تو سرخ رنگ کا رقیق عرق دکھائی دیتا ہے۔ جو بقا بہ آب معطر کے ۱۵ اور ۲۰ وزن رکھتا ہے۔ پہلے یہ خیال تھا کہ خون شوریا الکالین ہوتا ہے۔ مگر آج کل کی تحقیقات سے معلوم ہوتا ہے۔ کہ خون نہ تو شور ہوتا ہے۔ نہ حامض۔ بلکہ نیوٹرل ہے۔ یعنی نہ شور ہے۔ نہ حموض۔ بلکہ اس میں نٹوں کیفیتیں پائی جاتی ہیں۔ خون حیوان مفرد عرق نہیں ہوتا۔ یہ ایک نہایت پیچیدہ مرکب ہوتا ہے۔ خواہ اُس کو بلحاظ ترکیب کے دیکھا جاوے خواہ بلحاظ کیمادسی اجزاء کے۔ کیونکہ اگر تمام اعضاء کو خون سے تغذیہ ملتا ہے تو اس کی ترکیب میں وہ سب اجزاء موجود ہونے چاہئیں۔ جن جن کے جسم کے

کے مختلف اعضاء کو ضرورت پڑتی ہے ÷  
 اگر خون کا تجزیہ کیا جاوے تو اس کے ہزار حصہ میں مختلف  
 اجزاء مفصل ذیل تناسب میں پائے جائیں گے ÷

پانی = ۸۱۰.۵۵ بحساب وزن

کثیف اجزاء = ۱۸۹.۵۵

میزان = ۱۰۰۰.۵۰

## خون کے کیمائی اجزاء

### کثیف اجزاء

لون الدم = ۱۳۳.۵۳

پروٹین = ۳۹.۵۸ - فائبرنوجن - پیراگلوبولن -

سیرم البومن - نیوکلئوپروٹین -

ایوگلوبولن وغیرہ ÷

شکریہ مفرد = ۱.۵۹ - گلوکوز - گریپ شوکر - جیکورین -

- گلیوکورونک ایسڈ ÷

کولسٹرین = ۵۲.۹۸ { یہ محرب مادہ ہے جس کے ساتھ فاسفورس

ملی ہوئی رہتی ہے ÷

لیکیتین = ۲.۵۲ { نقاط الاحمر اور اعصاب میں پایا

جاتا ہے ÷

دہنیت = ۵۶.۳۱ {  
 فیٹی ایسڈ = ۵.۵۹ {  
 مچربات

اجزاء

فاسفورک ایسڈ = ۵۰.۵۴ - ورہیت نیو کلیں

سوڈیم = ۴۶.۵ - مادیہ میں حل ہوتا ہے

- بصورت سوڈیم کلورائیڈ

پوٹاشیم = ۵۲.۱ - نقاط الاحمر

فولاد = ۵۶.۴ - لون الدم میں

چونہ = ۵۰.۶۳ - فاسفورک ایسڈ سے ملکر

مکرب ہوتا ہے مادیہ میں

پا جاتا ہے

گنیشیا = ۵۰.۵۲ - کاربونیٹ سلفیٹ

کلورین = ۲۰.۹۳۵ - سوڈیم کے ساتھ ملکر

فاسفورس = ۵۸.۴ - معدنی صورت میں

یوریا = ۶۱.۵ - مادیہ میں

اکسیجن = شریانی خون میں ۲۰.۰ - وریدی خون میں

۲۰.۰ مکیالاً

کاربانک ایسڈ = شریانی خون ۲۸.۰ - وریدی خون

میں ۲۵.۰ مکیالاً

نائٹروجن = شریانی خون میں ۱۰.۵ - وریدی خون

میں ۱۰.۵

داخلی رطوبتیں - مختلف اقدام کے

انضاجی جوہرات - جن سے محرب اور شکر یہ مادہ کا نفع ہوتا ہے پیرما

جراثیمی تباہی = لاکٹو بیفریکٹک - باب جراثیم و متعدی امراض



## خون کے مختلف اجزاء کا بیان

خون کو اگر ایک مقدار میں ملاحظہ کیا جاوے تو بہ ہیئت مجموعی ایک متصل الاجزاء عرق نظر آتا ہے۔ مگر درحقیقت خون کے اجزاء علیحدہ علیحدہ ہوتے ہیں۔ رگوں میں سے نکلنے کے ۴۵۳ منٹ بعد یہ اجزاء الگ الگ ہونا شروع ہو جاتے ہیں اور خون بستہ ہو جاتا ہے۔ سرخ جزو فالو وہ کی طرح منعقد ہو جاتی ہے۔ اور ایکہ پلکے سے پھیکے رنگ کے پانی میں تیرنے لگتی ہے۔ منہر حصہ خون کے نقاط ہیں۔ جو مادہ جمود کی تاروں کے ساتھ الجھ کر بستہ ہو گئے ہیں اور جو پانی علیحدہ ہو گیا ہے وہ عرق الدم ہے جس کے اندر تغذیہ بدن کا سامان حل ہو کر دور کرتا ہے تو خون کے مقدمہ و جزو ہیں۔ ایک کثیف جزو جو نقاط الدم کی بنی ہوئی ہے۔ دوسری لطیف جزو جس کا نام ماء الدم ہے۔

## ماء الدم کا بیان

ماء الدم - خون کے ایک ہزار حصہ میں ۵۵۱ حصہ ہوتا ہے۔ خفیف مقدار میں ماء الدم بالکل سفید رنگ دکھائی دیتا ہے۔ مگر کثیر مقدار میں اس کا رنگ زردی مائل ہوتا ہے۔

ماء الدم کے اندر شکریہ و مینہ و لحمیہ جینا اور معدنی نمک حل ہوتے ہیں۔ اور اسی کے اندر وہ مادہ بھی ہوتا ہے۔ جس کے اثر سے خون جم جاتا ہے۔

## جمود الدم

رگوں میں سے نکلنے ہی خون چمنا شروع ہوتا ہے۔ جہاں خون روکنے

کا یہ طبعی مارج ہے۔ ورنہ ذرہ سا زخم لگنے پر نقصان خون سے حیوان مر جاتا ہے۔

آدمی کا لور رگوں میں سے نکلنے کے بعد ۴ یا ۵ منٹ میں مجبے لگتا ہے کثیف اجزاء کی حجم کر گھٹتی ہی بن جاتی ہے جو ہلکی سی زرد پانی میں تیرتی رہتی ہے۔ رفتہ رفتہ یہ گھٹتی سکا جاتی ہے اور جو پانی کے قطرات اس کے اجزاء کے اندر منجذب ہوتے ہیں۔ اس میں سے پھر کر باہر نکل آتے ہیں۔ یہ عمل ۱۰ گھنٹہ سے لیکر ۴۸ گھنٹہ میں جا کر مکمل ہوتا ہے۔

اگر خون میں خود بخود حجم جانے کی خاصیت ہے تو یہ عجیب بات ہے کہ زندگی کی حالت میں رگوں کے اندر خون نہیں جتا۔ اس کی وجہ بعض حکمانے یہ بیان کی ہے کہ زندہ رگوں کے اندر ایک ایسی طاقت موجود ہوتی ہے۔ جو انجماد خون کیلئے مانع ہوتی ہے۔

مگر یہ دلیل کچھ دلیل نہیں۔ کیونکہ اس کے معنی تو دراصل یہ ہیں کہ کسی سے سوال کیا جاوے کہ خون رگوں کے اندر کیوں نہیں جتا۔ تو وہ جواب دے کہ بس نہیں جتا۔

دوسرے گروہ نے اس بے دلیل جواب کو مدلل بنانے کی کوشش کی ہے۔ ان اصحاب کے خیال میں رگوں کے اندرونی غشا میں سے حالت زندگی میں ایک قسم کی رطوبت پیدا ہوتی رہتی ہے جو انجماد خون کو معطل کرتی رہتی ہے۔ مگر مختلف قسم کے مشاہدات اور امتحانوں سے ثابت ہوتا ہے کہ اس قسم کی کوئی رطوبت رگوں کے غشاؤں میں سے نہیں نکلتی۔

انجماد خون کا خارج از عروق مطالعہ اور ملاحظہ کرنے سے معلوم ہوتا ہے۔

کہ یہ ایک نہایت پیچیدہ اور ادق مسئلہ ہے۔ جو جو امتحانات و مشاہدات اس مسئلہ کے حل و تحقیق کے لئے اختراع کئے گئے ہیں۔ انکی تفصیل کا مشروحاً لکھنا علم و عمل طب کی کتابوں سے تعلق نہیں رکھتا۔ ظہار مطلب اور توضیح بیان کے لئے فقط اس قدر اجمالاً بیان کرنا ضروری معلوم ہوتا ہے کہ خون کے اندر ایک قسم کی جانے والا مادہ موجود ہوتا ہے۔ جس کی تاثیر سے خون جم جاتا ہے۔

یہ مادہ زندگی کی حالت میں سخت اور مکمل حالت میں نہیں ہوتا۔ اور اس کے نارس اور ناپخت ہونے کے باعث سے رگوں کے اندر خون ہمیشہ سیال اور لطیف رہتا ہے۔

اس مادہ کا نام ام المجدود ہے اور جب یہ نفج پاکر سخت ہو جاتا، اور خون کو جمادینے کے قابل بنا دیتا ہے تو اس کا نام مادۃ المجدود ہو جاتا ہے۔

تو سوال در حقیقت یہ ہے کہ ام المجدود کا مادۃ المجدود کیونکر بن جاتا ہے۔ یعنی نامکمل مادہ ام المجدود خود بخود کیونکر مکمل مادۃ المجدود بن جاتا ہے؟ در حقیقت یہ تبدیلی خود بخود واقع نہیں ہوتی۔

اُم المجدود ایک اور جزو کا محتاج ہوتا ہے۔ جس کے عمل کے بعد یہ مادۃ المجدود کی صورت اختیار کر سکتا ہے۔ اس تیسری چیز کا نام جمود مایہ ہے۔

اب لطفت یہ ہے کہ جمود مایہ خود ایک نامکمل چیز ہے۔ یا یوں کہو کہ وہ دو چیزوں کا مرکب ہوتا ہے۔ جب تک یہ دونوں اجزاء موجود نہیں ہوتے جمود مایہ نہیں بنتا۔

جمود مایہ کے دو اجزاء ہیں۔ ایک جز تو وہ ہوتی ہے جو فقط رگوں کے کٹنے کے وقت بنتی ہے۔ یا اس وقت بنتی ہے جب بہت سے نقاط ایض یا اعضاؤ احشا کے نقاط چوٹ یا ضرب لگ کر زائل ہوتے ہیں۔ یہ جز و گویا نقاط کی لاشوں میں سے نکلتی ہے۔ اس کا نام جوہر جمود یہ ہے۔ (Thrombo kinase)

دوسری جز و چونہ ہے جو ہر وقت خون کے اندر موجود رہتا ہے۔ تو انعقاد خون تین درجوں میں جا کر واقع ہوتا ہے :-  
(۱) ضرب لگنے سے نقاط زائل ہوتے ہیں۔ ان سے جوہر جمود یہ بنتا ہے۔ جوہر جمود یہ چونہ کے ساتھ ملکر جمود مایہ کو مکمل بنا دیتا ہے۔  
(۲) جمود مایہ مکمل ہو کر ام الجمود پر عمل کرتا ہے اور اس کو مادۃ الجمود بنا دیتا ہے :-

(۳) مادۃ الجمود بنتی ہے۔ خون منجمد ہو جاتا ہے کس لئے کہ جیسے والا مادہ خون کے اندر پہلے سے موجود ہوتا ہے۔ یعنی  
جوہر جمود یہ + چونہ + جمود مایہ نامکمل = جمود مایہ مکمل -  
جمود مایہ مکمل + اتم الجمود = مادۃ الجمود -  
مادۃ الجمود + مادۃ خون = جمود الدم -

اس بیان سے ظاہر ہے کہ خون جمنے کے دو نہایت ضروری اجزاء ام الجمود اور چونہ خون کے اندر ہر وقت موجود رہتے ہیں۔ اگر کئی ہستی ہے تو جوہر جمود یہ کی رہتی ہے جو صحت اور زندگی کی حالت میں نہیں پیدا ہوتا۔ فقط رگوں کے کٹنے یا نقاط کے ضائع ہونے کے وقت بنتا ہے :-

اس کا ثبوت امتحانات اور مشاہدات سے مل سکتا ہے اور مختلف امراض کے علامات سے بھی مل سکتا ہے۔ ایک صاف شیشہ کے برتن میں تھوڑا سوڈیم اکسلیٹ کا عرق ڈالیا جاتا ہے۔ اور حیوان کی رگ کاٹ کر خون کو اس عرق کے اندر بہنے دیا جاتا ہے۔ اس عرق کی تاثیر سے خون ایک مدت تک سیال حالت میں رہے گا۔ اور کبھی نہیں جمیگا۔

سوڈیم اکسلیٹ کی یہ تاثیر ہوتی ہے کہ چونہ کسے ساتھ ملکر ایک غیر محلل مرکب بنکر رہ نہیں ہو جاتا ہے۔ جس وقت خون کو سوڈیم اکسلیٹ کے عرق کے ساتھ ملا دیا گیا۔ تو چونکہ خون کے چونہ کی جڑ سوڈیم اکسلیٹ کے ساتھ مرکب ہو کر نکل جاتی ہے اس لئے اس کے عدم موجودگی کے سبب خون میں انعقاد نہیں ہوتا۔ کیونکہ اگر اسے خون کے ساتھ تھوڑا سا کلورائیڈ کیلیم ملا دیا جاوے تو خون فوراً جم جاوے گا۔

جن بیماریوں میں نقاط ابض اور رگوں کے اندرونی عشاؤں کے نقاط مرجاتے اور زائل ہو جاتے ہیں اور یا کسی اور وجہ سے غیر طبعی حالت اختیار کر لیتے ہیں۔ تو ان صورتوں میں حالت زندگی میں بھی رگوں کے اندر خون جم جاتا ہے۔ اس کو انعقاد الدم یا تراہموسس

ان مشاہدات کا طب میں عملی طور پر فائدہ اٹھایا گیا ہے۔ داخلی جریان خون روکنے کے لئے دماغ۔ گروہ اور شش کی بیماریوں میں ہیپو فلیا میں اور پھیپھوں میں کلورائیڈ کیلیم کو استعمال کیا جاتا ہے جس سے قوت انجماد یہ کو تقویت مل کر جریان خون بند ہو جاتا ہے۔

کہتے ہیں ❖

یہ حالت ان جراحات اور زخموں میں واقع ہوتی ہے۔ جن میں موزی جراثیم رگوں کے اندر داخل ہو جاتے ہیں۔ جراثیم کے اثر سے وریدوں کے اندرونی غشامتورم ہو جاتی ہے جس کا نتیجہ یہ ہوتا ہے کہ بہت سے نقاط الدم و دیگر نقاط ورم میں مبتلا ہو کر مارے جاتے ہیں اور ان کی لاشوں میں سے جو ہر جمود یہ نکل کر خون کو منجمد کر دیتا ہے۔ بعض اوقات یہ اعتقاد بہت دور دور پھیل جاتا ہے۔ اور کبھی کبھی اس میں سے ایک چھوٹا سا حکڑا ٹوٹ کر بہتا ہوا بہت دور چلا جاتا ہے اور شش یا دماغ کے باریک باریک عروق شعریہ میں لگے عروق میں سترہ پیدا کر دیتا ہے۔ اس حکڑے کا نام مہطلاح میں ایبولس ہوتا ہے۔ مادۃ الجمود کو خون میں سے اس طریق سے نکال سکتے ہیں کہ رگ کو کاٹنے کے بعد خون کو ایک صاف شیشی میں رہنے دیا جاتا ہے۔ اور اس کو شیشہ کی سلاخوں کے ساتھ جلد جلد لٹھا جاتا ہے۔ اس عمل سے مادۃ الجمود باریک باریک ریشہ اور تاریں تاریں بن کر سلاخوں پر جم جائیگا۔ اور اس کے نکل جانے کے بعد جو خون پیچھے رہ جاتا ہے۔ اس میں سے منجمد ہونے کی قوت جاتی رہتی ہے۔ حالانکہ اور دوسرے اجزاء اس میں سب موجود ہوتے ہیں۔

اُمّ الجمود ایک قسم کا البومن ہے۔ اور اس کی مقدار خون کے

بہت کم ہو دیا۔ اس طریق سے حاصل ہو سکتا ہے کہ خون کو خالص ہونیکے بعد چھنے دیا جاتا ہے اور منجمد ہونیکے بعد اسکی آبی جزویں ۱۰ حصہ نکل لاکر اسکو ۱۵ دن تک چھوڑ دیا جاتا ہے۔ اسکے بعد بالائی عرق تیار کرتے نشین جزو غشاکہ کر کے پیس لیتے ہیں اور اسکو پانی میں گھول لینے سے ایک عرق تیار ہو جاتا ہے۔ یہ بل پیس یا ہے۔

اندر قریب ۴۳ فیصدی کے ہوتی ہے ۛ

یہ بات ابھی تک قطعاً فیصل نہیں ہوئی کہ ام الجہود کا مولد کس مقام پر ہے۔ بعض حکما اسکو بھی نقاط ابیض سے مستخرج کرتے ہیں اور بعض جگر اس کا ماخذ بتاتے ہیں۔

اور کئی قسم کے مشاہدہ کر کے دریافت کیا گیا ہے کہ کون کونسی تدابیرے انجماد خون رک بہ سکتا ہے۔ اور کون کون اعمال سے خون جلدی جامد یا جاسکتا ہے ۛ

اگر خون کو ایک شیشہ کے برتن میں بہنے دیں اور برتن کو کچلی ہوئی پٹ کے اندر رکھ چھوڑیں۔ تو خون نہیں جمیگا۔ بعض معدنیات مثل سوڈا لیمنٹیا سلیفٹ۔ اکیلیٹوف سوڈیم کے ملائے سے بھی خون نہیں جمتا بعض حیوانی رطوبات و مرکبات کا بھی انجماد خون پر اسی قسم کا اثر ہوتا ہے۔ جو ہر معدہ۔ دلیلبہ۔ محلل جو ہر عضلات۔ چونک کا عرق۔ اور سانپ کا زہر اس قسم کے حیوانی مرکب ہیں ۛ

اس کے برخلاف اگر خون کو خارج از عروق ہوتی ہے۔ جلد جلد اور دوز زور سے ہلایا جاوے۔ یا کٹی ہوئی رگوں پر گرم پانی میں بھگو کر رومال یا اسنچ رکھا جاوے تو خون فوراً بند ہو جاوے گا ۛ

### نقاط الدم

اگر تازہ خون کا ایک قطرہ ایک شیشہ کی چٹی پر رکھ کر اسکو خوردبین میں ملاحظہ کریں تو سفید پانی کے اندر تیرتے ہوئے چھوٹے چھوٹے نقطہ دکھائی دیں گے۔ یہ ذرات نقاط الدم ہیں۔ اور ان کی کئی قسمیں ہوتی ہیں ۛ

## نقاط احمر-

فرداً فرداً دیکھنے سے یہ نقاط زرد رنگ کے ہوتے ہیں مگر بہ ہیئت مجموعی ان کا رنگ سرخ ہوتا ہے۔ جس کے سبب سے وہ نقاط احمر کہلاتے ہیں۔ اور خون کا سرخ رنگ انہیں کے سبب سے ہوتا ہے۔

اگر ایک نقطہ کو علیحدہ غور سے دیکھا جاوے تو اس کی شکل گول ہوتی ہے اور اس کے دو نو پہلو چپے ہوتے ہیں۔ اور ایک دوسرے کے ساتھ پہلو پہلو چپک کر دوپہوں کے ڈھیروں کی طرح ان کی شکل بن جاتی ہے۔

نقاط احمر ضخامت میں ۴ یا ۸ مائکرو میٹرز کے برابر ہوتا ہے اور ایک کیوبک میٹرز میں ان کی تعداد ۴ یا ۵ ملیون ہوتی ہے۔ اس کی ساخت سپنج کی طرح خولدار ہوتی ہے۔ اور اس کے غنائوں کے آثار معدنی اجزاء کو لٹرنی لیکہینین اور لون الڈم ہوتا ہے۔ یہ بات خور کے قابل ہے کہ پوٹیم کے جز زیادہ تر نقاط احمر کے اندر رستی ہے اور کولسٹریں لیکہیتیں جس قدر نقاط احمر میں پایا جاتا ہے۔ سو اعضاء کے اتنا اور کہیں نہیں پایا جاتا۔

## نقاط احمر کی جائے تولد

حالت جنین میں نقاط احمر جگر عضلات اور دیگر اور بہت مقامات میں تولد ہوتے ہیں بچپن میں اور ایام بلوغت تک طحال۔ غدود و مغز استخوان میں پیدا ہوتے ہیں۔ اس کے بعد فقط مغز استخوان ان کا جائے تولد ہوتا ہے۔



## نقاط احمر کی جائے زوال

نقاط احمر کی یہ حیثیت انفرادی عمر طبعی بہت تھوڑی ہوتی ہے اور اپنے وظائف و فرائض ادا کر کے وہ بہت جلد زوال پذیر ہو جاتے ہیں۔ لیکن ان کے مقام زوال کی نسبت اختلاف ارا ہے۔

بعض اطباء کا قول ہے۔ کہ نقاط کا زوال فقط طحال میں ہوتا ہے اور دوسری جگہ کہیں نہیں ہوتا۔ اور اس کے ثبوت میں یہ دلیل پیش کی جاتی ہے کہ جن بیماریوں میں نقاط کی تعداد کم ہو جاتی ہے۔ ان میں طحال بہت متورم ہوتی ہے جیسا کہ قلت الدم اور اینیمیا اور پلیدیا میں دیکھا جاتا ہے۔ اور ان بیماریوں میں بعد از مرگ معائنہ کرنے سے طحال کے اندر اس قسم کے اجسام ملتے ہیں جن کے پیٹ کے اندر نقاط احمر کی لاشیں پائی جاتی ہیں۔

مگر جدید تحقیقات سے معلوم ہوتا ہے کہ یہ دلائل قابل وثوق نہیں۔ کیونکہ قلت الدم۔ اینیمیا اور پلیدیا میں گو طحال متورم ہو جاتی ہے۔ مگر یہ بیماریاں نقاط احمر کے زوال سے نہیں ہوتیں۔ اس کے علاوہ طحال کو جب جراحی عمل سے کاٹ کر بالکل نکال بھی دیا جاتا ہے تو نقاط احمر کی تعداد معمول سے زیادہ نہیں بڑھ جاتی۔

الفرض غالب یہ معلوم ہوتا ہے کہ جن جن مقامات میں نقاط احمر رہتی اور زندگی بسر کرتی ہیں۔ انہیں مقامات میں وہ مرتے اور زوال پذیر بھی ہوتے ہیں۔ اور ان کے مرنے کے بعد لون الدم کے اجزاء کو اول بدل کر ان سے لون الصفرا و لون البول و لون البراز بنا دیا جاتا ہے۔



کاغذات ایتریں حل ہو جاویگا۔ اور لون الدم نقاط احمر میں سے نکل کر ماء الدم میں حل ہو جاتا ہے۔

اس طریق سے لون الدم کو نکال کر اگر شیشہ کو برت کے اندر رکھ دیا جاوے تو لون الدم قلم قلم بن کر شیشہ کے اطراف پر جم جاویگا۔

ان قلموں کی شکلیں مختلف اجناس حیوانات میں مختلف ہوتی ہیں۔

اگرچہ لون الدم قلمی شکل اختیار کر لیتا ہے۔ مگر دوسرے قلمی شکل والے

کیماوی مرکبات کی طرح یہ حیوانی پردوں میں سچھن نہیں گذر سکتا

لون الدم پانی میں باسانی حل ہو جاتا ہے۔ اور اکیجن کے ساتھ مل کر

مرکب بن جانے کی اس میں ایک عجیب خصوصیت ہوتی ہے۔ لون الدم

کاربانک اکسائیڈ اور نائٹرک اکسائیڈ کو بھی بہت آسانی سے جذب کر سکتا

ہے۔

لون الدم کے ان مرکبات کو اگر ۴۱ سپیکٹروسکوپ میں معائنہ کریں

تو اس کے علاحدہ علیحدہ نقشہ دکھائی دیں گے اور سیاہ خطوط کے مختلف

مقامات میں واقع ہونے سے اہل آپس میں تمیز ہو سکتی ہے۔

لون الدم ایک نہایت پیچیدہ کیماوی مرکب ہے حرارت الکلی

اور تیز آبوں کے ذریعہ اس کی تفرید کرنے سے معلوم ہوتا ہے کہ اس کے

اندر کم از کم دو اجزاء ملتے ہوتے ہیں۔

ایک جز گلو بن ہے جو از قسم پروٹین ہے اور دوسری جز کانا م

ہیمیٹین ہے جو درحقیقت رنگ دینے والی جز ہے۔ کیماوی تجزیہ سے

معلوم ہوتا ہے کہ لون الدم کے اجزاء اولی میں اکیجن۔ کاربن۔ ہائیڈروجن

سلفر اور فولاد ہوتی ہے اور یہ فولاد ساری کی ساری ہیمیٹین میں ملی

ہوئی رہتی ہے ۛ

لون الاحمر کا فائدہ یہ ہے کہ تنفسی ہوا میں سے آکسیجن اس کے ساتھ مرکب ہو کر تمام بدن میں سرایت کرتی ہے ۔ اس عمل کے لئے ہیمیٹن جز مفید معلوم ہوتی ہے ۔ اور ہیمیٹن کے فولادی جز خصوصاً آکسیجن کے انجذاب کے لئے ضروری ہے ۔ فولاد کے بغیر آکسیجن جذب نہیں ہو سکتی امتحاناً دریافت کیا گیا ہے ۔ کہ لون الاحمر میں جتنی آکسیجن کہ اس میں حل ہو سکتی ہے اگر اتنی اس میں مرکب کر دی جائے اور بعد میں اس میں کاربانک ایسڈ شامل کر دی جائے تو یہ گاز بھی منجذب ہو جاتی گی ۔

اور آکسیجن لون الدم میں سے خارج نہیں ہوتی فقط اتنا ہوتا ہے کہ آکسیجن اور لون الاحمر کی ترکیب کسی قدر ڈھیلی ہو جاتی ہے ۛ

اس مشاہدہ سے یہ نتیجہ نکالا گیا ہے کہ کاربانک ایسڈ ہیمیٹن جز کے ساتھ ترکیب نہیں پاتے بلکہ اس کا مرکب گلوبین کے ساتھ بنتا ہے ۛ

مصنوعی طور پر لون الدم سے کئی مرکبات تیار کئے گئے ہیں ۔ زیادہ تر اس خیال سے کہ اس بات کا کھوج نکالا جاوے ۔ کہ لون الصفرا ۔ و

لون البول ۔ لون الدم سے کس طور میں جاتے ہیں ۛ

اگر لون الدم پر آکسیجن کی موجودگی کی پیمائش یا تیزاب کا عمل ہو تو اس سے ہیمیٹن بن جاتی ہے ۔ خشک ہونے پر اس کی قلیں نہیں بنتیں ۔ علی بن القیاس

اگر یہ عمل آکسیجن کی عدم موجودگی میں کیا جاوے تو اس سے جو مرکب پیدا ہوتا ہے اس کا نام ہیمو کروموجن ہے ۔ اگر لون الدم میں سے فولاد

کی جڑ نکال دی جائے ۔ تو اس سے ہیمو پارفرین تیار ہو جاوے گا عضلات کے اندر بھی ایک قسم کا سرخ رنگ ہوتا ہے ۔ اس کا نام

ہسٹوہیمین ہے۔ یعنی لون الفضلات۔ اس رنگ میں بھی لون الدم کی طرح آکسیجن جذب کرنے کی خاصیت ہوتی ہے۔ اور یہ از قسم لون الدم معلوم ہوتا ہے ۛ

### نقاط احمر کے وظائف اور افعال

نقاط احمر کی کار آمد جز لون الدم ہے۔ اور لون الدم جسم حیوانی ہیں۔ حیوانی زندگی کے نہایت ضروری افعال سرانجام دیتا ہے  
اول شش میں پہنچ کر تازہ ہوا میں سے آکسیجن کا لون الدم کے ساتھ مل کر ایک کیمائی مرکب بن جاتا ہے ۛ

دوم۔ جو کاربانک ایسڈ لون الدم کے اندر موجود ہوتی ہے وہ تنفسی ہوا میں خارج ہو جاتی ہے ۛ

سوم خون اس طریق سے پاک و صاف ہو کر بدن کے مختلف اجزاء میں دور کرتا ہے۔ وہاں پر اعضا کو آکسیجن کی ضرورت ہوتی ہے تو لون الدم میں سے آکسیجن نکل کر اجزاء کے ساتھ مل جاتی ہے۔  
چارم۔ چونکہ اعضا میں کاربانک ایسڈ زیادہ ہوتی ہے۔

ان میں سے کاربانک ایسڈ نکال کر خون میں جذب ہو جاتی ہے۔ اسی طرح خون کثیف ہو کر شش کی طرف جاتا ہے اور وہاں سے پاک و صاف ہو کر ہر اعضا کی طرف جاتا ہے ۛ

پنجم۔ لون الدم سے بدن میں مختلف طرح کے الوان بنتے ہیں۔

مثلاً لون الصفرا۔ لون البول۔ لون الیراز وغیرہ ۛ

نقاط احمر کی تعداد کئی اسباب سے کم و بیش ہو جاتی ہے۔

پہاؤں اور مرتفع مقامات کے رہنے والوں میں نقاط احمر

کثیر تعداد میں پیدا ہوتے ہیں۔ اس کی وجہ یہ ہوتی ہے کہ بلند مقامات پر آکسیجن خفیف اور ہلکی ہوتی ہے۔ جس کے معنی یہ ہیں کہ اسی مقدار ہو ایسے آکسیجن کے اجزاء بہت کم ہوتے ہیں۔ لہذا آکسیجن کے سب سے زیادہ تاج مقدار حاصل کرنے کے لئے نقاط احمر کی تعداد بڑھا دی جاتی ہے۔

### نقاط احمر کے امراض

(۱) نقاط کی تعداد کم ہو جاتی ہے۔ اس مرض کو انیمیا کہتے ہیں (Anæmia)

(۲) اسکی اشکال ترچھی ٹیڑھی ہو جاتی ہے۔ یا نقاط چھوٹے بڑے ہو جاتے ہیں۔ اس مرض کا نام پریشی اسلایمییا ہے (Pernicious Anæmia)

(۳) لون الدم کی مقدار افراد نقاط میں کم ہوتی ہے اس مرض کو کلوروس کہتے ہیں (chlorosis)

ذرات الدم

نقاط احمر اور نقاط ابیض کے مابین چھوٹے چھوٹے اجسام پائے جاتے ہیں۔ جن کو بلڈ پلیٹ کہتے ہیں۔ بعض محققین کی رائے میں یہی ذرات بڑے ہو کر نقاط احمر بن جاتے ہیں۔ ان ذرات کو مطالوہ کرنا یا ان کی بابت تحقیقات کرنا بہت مشکل ہے۔ کیونکہ خون نکلتے ہی یہ ذرات فوراً زوال پذیر ہو جاتے ہیں۔ اور اپنی اصلی حالت پر نہیں رہتے اس لئے علم الافعال کے بعض ماہرین کا یہ خیال ہے کہ مادہ جمود یہ جس خون کا انعقاد ہوتا ہے انہیں ذرات سے بنتا ہے۔

### نقاط ابیض

کی تعداد نقاط احمر کی نسبت بہت کم ہوتی ہے یعنی ایک کوئی پندرہ

غون میں ۵ یا ۶ ہزار سے زیادہ نہیں ہوتے۔ اسی وجہ سے خون کا رنگ سرخ نظر آتا ہے ۔

جسامت میں نقاط احمر سے بہت بڑے ہوتے ہیں۔ اور ان کی شکلیں بھی کئی طرح کی ہوتی ہیں ۔

## نقاط ابیض کے اقسام

### (۱) لمغوسائٹ

ان نقاط کے اندر دانہ دانہ نہیں ہوتے۔ اور ان میں نقل مکان کی قدرت نہیں ہوتی۔ اگرچہ وقتاً فوقتاً نقاط اپنی شکل بدل لیتے ہیں ۔

لمغوسائٹ بھی دو قسم کے ہوتے ہیں ۔  
ایک قسم کے تو چھوٹے چھوٹے ہوتے ہیں جنہیں جب مرکزی نقطہ کے عین وسط میں واقع ہوتا ہے۔ اس قسم کی نقاط کی تعداد نقاط ابیض کی جملہ تعداد کے ۲۰ یا ۲۵ فی صدی ہوتی ہے ۔

-- دوسری قسم کے لمغوسائٹ بڑے بڑے ہوتے ہیں۔ اور انہیں جب مرکزی نقطہ کے ایک کونہ میں واقع ہوتا ہے وسط میں نہیں ہوتا۔ یہ نقاط تعداد میں کل نقاط ابیض کا فیصدی ہوتے ہیں ۔

### (۲) لیکو سائٹ

ان نقاط کی ساخت میں دانہ دانہ پائے جاتے ہیں۔ اور ان کا جب مرکزی مرکب ہوتا ہے یا متحد ہوتا ہے۔ یہ نقاط نقل مکان کر سکتے ہیں ۔  
لیکو سائٹ کے تین اقسام بیان کئے جاتے ہیں ۔

اول تغیری قسم جس میں لمغوسائٹ قبل نقطہ سفید بننے لگتا ہے۔ ان کی

تعداد ۲-۱۰ فیصدی تک ہوتی ہے ۛ

دوم مکمل قسم ہے جس میں جب مرکزی کئی حقوں میں منقسم ہوتا ہے اور نقطہ کامل طور پر نقل مکان کر سکتا ہے ۛ

ان نقاط کی تعداد سب سے زیادہ ہوتی ہے۔ کل نقاط کے ۶۰ یا

۷۰ فی صدی ہوتے ہیں ۛ

یہی نقاط جراثیم کا مقابلہ کرتے ہیں اور ردی اور مردود مادہ کو خارج کرتے

ہیں ۛ

اسی کی ایک قسم ہوتی ہے جسکو ایوسینوفل نقاط کہتے ہیں اسلئے کہ انکے

اند پڑے پڑے موٹے دانہ ہوتے ہیں۔ جو ایوسین سے رنگے جاتے ہیں ۛ

سوم۔ مستولی نقاط۔ اس کی تعداد ۱۰ فی صدی ہوتی ہے۔ اور یہ

بیسک رنگوں سے رنگے جاسکتے ہیں ۛ

نقاط ابیض کا تولد اور پیدائش کا مقام

نقاط ابیض تین مقام میں پیدا ہوتے ہیں۔ غدود۔ طحال اور مخر استخوان

میں اور جس ترتیب سے اوپر بیان کیا گیا ہے۔ اسی طور پر پہلے لمفوسائٹ

بنتے ہیں اور پھر اس سے لیکوسائٹ بن جاتے ہیں ۛ

نقاط ابیض کے وظائف

(۱) موذی اور جراثیمی مادہ کا مقابلہ کرتے ہیں۔ اور بدن انسان کی

حفاظت کرتے ہیں۔ اور جراثیمی سمیات کی اصلاح اور اندفاع کر کے دفع

مرض کرتے ہیں۔ مردود اور ردی مادہ کی تحلیل کرتے ہیں ۛ

(۲) امحایں محرب اور لحمیہ مادہ کو اٹھا کر رگوں کے اندر لیجاتے ہیں

اور خون کی جز بنادیتے ہیں۔ اور اس قسم کے حل و نقل سے ماء الدم کی



کیماوی ترکیب کو قائم و دائم رکھتے ہیں ۛ  
(۳) مادہ انجماد خون کی تکمیل میں مدد دیتے ہیں ۛ

### امراض نقاط ابیض

(۱) چونکہ نقاط ابیض کا مقدم فعل حفاظت بدن اور دفع مرض ہے اس لئے مختلف امراض کے حملہ ہوتے ہی نقاط کی تعداد عارضی طور پر بڑھ جاتی ہے۔ جب مرض سے شفا ہو جاتی ہے تو نقاط کی تعداد بھی خود بخود کم ہو جاتی ہے ۛ

نقاط ابیض کی عارضی طور پر تعداد بڑھ جانے کو اصطلاح میں لیوکوسائٹوسس کہتے ہیں۔ یہ حالت کھانا کھانے کے بعد ایام حمل میں اور نوپید اچھوں میں بھی پائی جاتی ہے ۛ

اگر بدن میں کسی مقام پر ریمی مادہ بن جاتا ہے تو نقاط ابیض کی تعداد زیادہ ہو جاتی ہے۔ اور نقاط کی تعداد معلوم کرنے سے اندرونی امراض میں ریم کی تشخیص کی جاسکتی ہے ۛ

ذات الریہ - سرخ باد - وینیریا - سکارلٹ فیور - طاعون -

ہو پنگ کاف میں نقاط کی تعداد فی کیوبک ملی میٹر ۲۰۰۰ ہو جاتی ہے -

اہلہ فرنگ اور امراض مزمنہ میں نقاط کی تعداد کسی قدر بڑھ جاتی ہے

ٹیوبرکل - ٹائفاؤڈ فیور - اور پلیسیریا میں نقاط کی مجموعی تعداد زیادہ

نہیں ہوتی مگر لیمفوسائٹ بہت زیادہ ہو جایا کرتے ہیں ۛ

اسی طرح بڑنگاٹس - امراض جلد - دمہ - اور سوزاک میں

ایوسینوفل قسم کے نقاط کی تعداد کثیر ہو جاتی ہے - جب نقاط ابیض کی تعداد

واٹھی طور پر کثیر ہو جائے تو اس مرض کو لیوکیما یا لیوکوسای ہتھیا کہتے ہیں

اس کا باعث یا تو یہ ہوتا ہے کہ امراض عذوہ طحال اور مغز استخوان کے سبب سے نقاط اریض کثرت پیدا ہوتے ہیں۔ اور یا پیدا ہونے کے بعد جو تبدیلیاں ان میں صحت کی حالت میں واقع ہونی چاہئیں۔ ان میں کسی قسم کا فساد ہو جاتا ہے۔

### امراض خون

خون میں بیماری دو طرح سے واقع ہو سکتی ہے :

(۱) کثرت خون یا پلیتوراجس میں خون کی مقدار کثیر ہو جاتی ہے۔ کثرت خون سے کسی خاص قسم کی علامات پیدا نہیں ہوتیں اس لئے اسکو مرض نہیں مانا جاتا :

### (۲) قلت خون

ان امراض کا نام ہوگا جن میں خون کی مقدار یا اجزاء میں

نقصان واقع ہوتا ہے :

خون کا نقصان دو سبیل سے ممکن ہے :

(۱) جریان خون سے اتنا خون نکل جائے کہ خون کی مقدار بدن

میں کم ہو جائے :

اس کی مثال نفث الدم۔ قے الدم۔ ضرب و جراحت

ہے :

یہ گویا محض نقصان ہے۔ خون کے اندر کسی قسم کا مرض نہیں

ہوتا :

(۲) صورت وہ ہے کہ خون کے اجزاء اندر کے اندر زہل ہو جائیں

اور اس طور سے انہیں قلت اور نقصان واقع ہو جائے :

خون کے اجزاء کئی اسباب سے زائل ہو سکتے ہیں \*

(۱) - سستی یا جراثیمی مادہ باہر سے داخل ہو کر اجزاء خون پر موزی

اثر پیدا کرے - مثال لمیریا - آلتشک - سیماہ \*

(ب) خون کے اجزاء کے اندر خود مرض موجود ہو - اور اس کے

سبب سے اجزاء خون کا زوال ہو جائے - یہ قسم

قلت الدم حقیقی ہے - تولید خون میں بھی کئی طریق سے فتور

واقع ہو سکتا ہے \*

(۱) بعض لوگوں کا خون خلقی طور پر ناقص ہوتا ہے - ایسے طور پر

جس طرح سے بعض لوگوں کی آنکھیں یا معدہ خلقی طور پر کمزور

ہوتا ہے \*

(۲) تغذیہ کا مادہ کافی طور پر نہ ملے \*

(۱) - خواہ غذاروی الکلیفیت اور سرلیج الفساد ہونے کے سبب

سے تحلیل نہ ہو سکے - یا اس میں اجزاء تغذیہ پورے طور پر

موجود نہ ہوں - اور اگر موجود ہوں تو فساد ہضم کے باعث

تحلیل نہ ہو سکیں \*

(ب) دوسری امراض کی موجودگی کے سبب غذای مادہ تحلیل

ہونے یا کام میں لایا جانیکے قبل اخراج پذیر ہو جائے - جیسا کہ

فیامیطس - ایبومینوریا - کمنہ اسہال و پیش میں ہوتا ہے \*

(ج) تغذیہ کا مادہ کسی غیر طبعی مصارف میں لایا جاوے - مثلاً

اورام و دیا میل میں \*

(د) - ضعف عامہ پیدا کرنے والے امراض کے سبب غذا اچھی طرح

ہضم اور جذب نہ ہو سکے۔ مثال سل۔ سرطان۔ اوجاع  
تغذیہ کے نقصوں اور فساد سے جو قلت الدم واقع ہوتا ہے۔  
اسکو مقدم مرض نہیں سمجھنا چاہیے کیونکہ وہ دوسرے امراض کا  
نتیجہ ہوتا ہے ۛ

خون میں دو اجزا ہوتے ہیں۔ نقاط الدم و ماء الدم ۛ  
ان دونوں کے اجزاء میں مرض واقع ہو سکتا ہے ۛ  
مثلاً نقاط احمر میں قلت و زوال نقاط ہویا لون الدم کی قلت ہو  
نقاط ابیض میں کثرت نقاط اور سب کے سب تعداد میں کثیر  
ہو جائیں۔ یا ان میں سے ایک قسم کا عدد بڑھ جائے ۛ  
علیٰ ہذا القیاس ماء الدم میں بھی کئی طرح کے اجزا ہوتے ہیں  
معدنی اجزا کم ہوتے ہیں۔ یہ اجزا چونکہ خون کے اندر پیدا  
نہیں ہوتے۔ اس میں قلت صرف اسی صورت میں واقع ہو سکتی  
ہے۔ جب کہ غذا ناقص ہو اور معدنی اجزا حسب ضرورت اس میں  
موجود نہ ہوں ۛ

مادہ انجادیہ کم ہو ۛ

اندر و فی رطوبات جو غیر منافذ غدود میں پیدا ہو کر خون کے اندر  
شامل ہو جاتے ہیں وہ موجود نہ ہوں ۛ

اس بیان میں ان امراض کو شامل کر لینا مناسب معلوم ہوتا ہے۔  
جن میں ماء الدم کے اندر چند غیر طبعی کیماوی مرکبات کہیں اگر موجود ہو جائیں  
مقتلہ بالا خون کے امراض کو ذیل کے شجرہ میں دکھایا جاتا  
ہے۔ تاکہ ان کا ایک دوسرے کے ساتھ جو تعلق ہے وہ معلوم ہو جائے

## امراض خون

کثرت الدم

قلت الدم

اجزای

قلت محض = مقداری جریان و جاحت

علاماتی - سل - سرطان - آتشک - طبریا

حقیقی

تقاط الدم

ماء الدم

قلت اجزا

کثرت اجزا

احمر

ابيض

پسکک الیست - پوریت سوڈا شکری - چربی

وجع مفاصل - تقرس - ذیابیطس میثان

مرکب - مچر - قلت لون - قلت تقاط

استخوانی - طحالی - غدودی

قلت اندرونی رطوبات - قلت ماده جمود - قلت معدنی اجزاء

اوپینرژتیز - مک بیڈی - بمبوغلیا - سکودی پیپورا - پیپی پری کیش

قلّت الدّم - انجیریا -

مختلف اقسام کا بیان کرنے سے پہلے ان علامات کا ذکر کرنا مناسب معلوم ہوتا ہے جو قلّت الدّم کے کل اقسام میں مشترک ہوتے ہیں۔ ان علامات کی علت غائی کے سمجھنے کیلئے خون کی وظائف کو مد نظر رکھنا چاہیے جو صفحہ پر بیان کئے جا چکے ہیں :

علامات

لون جلد

بدن کا رنگ سفید - زرد یا خاکستری ہو جاتا ہے - تاخیر -

ہونٹ - اور آنکھوں کے اندرونی غشا سفید اور پھکی پڑ جاتی ہے -

آنکھوں کی سفیدی نیلگون یا سفیدی مائل نظر آتی ہے - اور آنکھوں کی سیاہی غیر معمولی طور پر سیاہ اور روشن ہو جاتی ہے :

عام طور پر بیمار دُبا اور لاغر نہیں ہو جاتا - مگر اس کے اعضاء اور

اندام ڈھیلے اور نرم ہوتے ہیں - اور پیروں پر ٹخنوں کے آس پاس اور

چہرہ پر ورم آ جاتا ہے :

ضعف - بیمار ست اور کابل ہو جاتا ہے اسکا کام کاج کرنا

جی نہیں چاہتا - جہاں ذرہ سا دماغی یا جسمانی کام کیا پست ہو کر تھک جاتا

ہے نقاہت اور کمزوری بڑھتی جاتی ہے - سیر بھی چڑھتے دم چڑھ جاتا ہے

دل دھڑکتا ہے - شریانیں اور وریدیں پھرکتی ہیں اور بیمار کو چین نہیں

لینے دیتیں - نبض ضعیف اور لین ہو جاتی ہے - کہیں نہ کہیں جریان

خون بھی ہونے لگتا ہے - تکسیر مچوٹتی ہے - مسوڑوں میں سے خون جاتا

ہے - بدن پر کالے کالے دھبے پڑ جاتے ہیں - وریدوں میں دوران خون

سست ہو جانے سے یا مادہ انجماد یہ کم ہو جانے سے خون جم جاتا ہے یا دماغ و طحال میں سُدہ بن جاتا ہے ۛ

مقام قلب پر شریان ریوی اور وریدوں کے منافذ پر اور گردن میں جل الورید پر سینہ میں لگا کر سننے سے غیر طبعی آوازیں سنائی دیتی ہیں مزاج چڑچڑا ہو جاتا ہے اکثر بچپن رہتا ہے۔ رات کو اچھی طرح نیند نہیں آتی۔ سر میں درد رہتا ہے۔ دوران سدا اور بیوشی طاری ہو جاتی ہے۔ آنکھوں کے آگے اندھیرا آ جاتا ہے اور اٹھتے بیٹھتے خیالات نظر آتے ہیں۔ ہاتھ پاؤں سرد رہتے ہیں۔ سردی کی برداشت نہیں ہوتی عورتوں کو ہسٹیریا کے علامات نمودار ہو جاتے ہیں۔ ماہواری میں خلل واقع ہوتا ہے ۛ

بھوک بھی اچھی طرح سے نہیں لگتی۔ کھانا کھاؤ تو ہضم نہیں ہوتا پیٹ میں درد اور نفخ رہتا ہے۔ قبض کی شکایت ہوتی ہے۔ منہ میں سے بو آتی رہتی ہے اور آخر مرض میں اسہال آیا کرتے ہیں ۛ

اکثر خفیف سی حرارت بھی رہتی ہے مگر حرارت کا کوئی وقت معین نہیں ہوتا۔ غالباً یہ ہوتا ہے کہ طبیعت ایسی نازک اور مخنی ہو جاتی ہے کہ ذرہ سی بے احتیاطی سے طبعی حرارت میں کمی بیشی ہو جاتی ہے ۛ

تشخیص -

مفصلہ بالا علامات سے قلت الدم کی تشخیص ہو جائیگی۔ مگر مختلف اقسام میں تمیز کر نیکے لئے خون کا خوردبین کے ساتھ معائنہ کرنا چاہئے ۛ

عام طور پر کہہ سکتے ہیں کہ نقاط احمر کی تعداد حالت صحت میں نے  
 کبھی نوے سے کم نہیں دیکھی ہے۔ اس مرض میں پندرہ لاکھ ہو جاتی ہے  
 (۱) نقصان دم بہ

اسباب - تھکم - ضرب - جراحت - قے الدم - نفث الدم - کثرت  
 طمث - اسخوئہ - بواسیر - رعاف علامات میں کوئی خصوصیت نہیں  
 ہوتی ۔

علاج - عمدہ غذا جو لطیف - سرلیج (مضم اور مقوی) ہو - تازہ اور  
 صاف ہوا - اور آرام - سے علامات دور ہو جاتے ہیں - جس باعث سے  
 جریان ہوتا ہے اس کا مقدم علاج کرنا ضروری ہے ۔  
 اگر جریان کمنہ ہو اور خطرناک حالت ہو گئی ہو تو آب نمک کے تحت الجلد  
 پچکاری کرنا چاہئے ۔

تشخیص - تقدم اسباب - خون کا معائنہ کرنے سے خور وین کے  
 اندر اجزاء کا تناسب برابر ہوگا ۔

علاماتی قلت الدم

سبب اسباب - مزمن ملیریا - سیل - سرطان - البومینوریا -  
 ویاسیطس - مزمن وجج مفاصل - نقرس - آبلہ فرنگ - سیاب - سیمہ  
 سم انفار - کرم معاد

غذائے اسباب - فتور انضمام - نقص غذا - اسہال عیش -

امراض کبد - دم طحال - مزمن اور ام و دما میل - اخراج ریم ۔  
 آیام حمل یا اگر زچگی کے بعد بچہ کو زیادہ عرصہ تک دودھ پلایا جاوے



جلدی اور اس میں شدید امراض کے بعد۔

علامات - یہ مرض دوسری امراض کے دوران میں یا ان کے عقب میں ہوتا ہے۔ اس لئے ان امراض کا تقدم ضروری ہے :  
تشخیص میں کوئی خصوصیت نہیں ہوتی ۔

علاج - اسباب کا علاج کرنے سے قلت الدم کا علاج ہو جائیگا  
(۳) حقیقی قلت الدم  
(۱) قلت اللون - کلوروسس

اسباب - یہ مرض اکثر جوان لڑکیوں کو ہوا کرتا ہے۔ خصوصاً اگر انکو سوء ہضم۔ دائمی قبض عسر یا کثرت طمث کی شکایت رہتی ہو یا اگر ان کو کافی طور پر غذا صاف ہو۔ یا جسمانی ورزش نصیب نہوتی ہو۔ کثرت افکار عشق و محبت سے بھی یہ مرض پیدا ہو جاتا ہے۔ اور بعض خاندانوں میں موروثی ہوتا ہے ۔

علامات - جلد کا رنگ سفیدی مائل یا نیلگون رہتا ہے۔  
انہضام میں فتور اور دائمی قبض رہتا ہے۔ اور قبض میں ضرور کچھ نہ کچھ خرابی ہوتی ہے۔ ہسٹیریا کی شکایت اکثر ہوا کرتی ہے۔ وریدوں میں ایجاد ہو کر دماغ میں سدہ بن جاتا ہے ۔

تشخیص - خروبین کے ذریعہ خون کا معائنہ کیا جاوے تو نقاط ہمر کی تعداد حسب معمول پائی جائے گی۔ مگر نقاط کی شکلیں کسی قدر بدلی ہوتی ہیں۔ لون احمر ۴۰ یا ۵۰ فیصدی کم ہوتا ہے۔ اگر خون کا قطرہ سفید کاغذ پر ڈالکر اسکو پھیلا دیں تو اس کا رنگ بہت پھیکا نظر آئیگا ۔  
علاج - اول اسباب کا تدارک کرنا چاہیئے ۔

دوم۔ انتضام۔ قبض۔ افعال رحم کا باقاعدہ علاج کرنا چاہئے

غذا، نظافت، نور، زور، مضبوط ہو۔

فولاد اس مرض میں کسی حکیم رکھتا ہے +

ہفت۔ قذرت، ازہر، سرخ، نکات، احمر (Pernicious Anemia)

اسباب۔ اس مرض کا اصل سبب ابھی دریافت نہیں کیا گیا۔

بعض اسباب اس سے ہیں انتضامی فتور اور وائمی قبض سے اس

قسم کے موذی بیماریات پیدا ہو جاتے ہیں کہ ان کے اثر سے نقاط الاحمر

زائل اور منکسر ہو جاتے ہیں +

امعاء کے اندر ایک قسم کا کرم بھی بیان کیا گیا ہے جو اس مرض

کا باعث ہوتا ہے۔ اس کرم کا نام انکیلو سٹوما اور پوٹریو کفلس ہے

یہ کرم از قسم حب القریغ ہوتا ہے۔ جو امعاء اثنا عشرہ میں مستقل

طور پر مقیم رہتا ہے اور امعاء میں سے خون چوستا رہتا ہے +

علامات۔ بیمار کا رنگ یرقان کی طرح زردی مائل رہتا ہے

جس کا سبب یہ بیان کیا جاتا ہے کہ نقاط کے زائل ہو جانے سے

جولون الاحمر پیدا ہوتا ہے۔ وہ جگر میں جا کر صفرا میں تبدیل ہو جاتا

ہے۔ اور جلد کا رنگ درحقیقت یرقانی ہوتا ہے۔ اور یہ وجہ

ہے کہ ان مریضوں کے جگر میں پس از مرگ بہت سا فولاد پایا جاتا

ہے +

انتضامی فتور اس مرض میں ضرور ہوتا ہے اور بیمار کی حالت

روز بروز ابتر ہوتی جاتی ہے۔ اور کسی چیز سے فائدہ نہیں ہوتا۔

اسہال ہوا کرتے ہیں اور بول کا رنگ سیاہ ہوتا ہے +

## تشخیصیں۔۔

خون کا غور و بین ہیں معاشقہ کہہ نے سے نقاط احمر کی تعداد ۱۵۱  
 تاکہ کہہ پا کے۔ لیجئے طریقہ کی چاہئے گی۔ نقاط میں خرد آفرین تو لون الدم  
 نہ یا وہ ہوتا ہے۔ رنگی سرنگی بھوئی مقدار ساری خون میں کم ہو جاتی

نقاط کی شکلیں شیریں تر چھٹی ہوتی ہیں۔ اور بعض بعض نقاط  
 کے وسط میں جب مرکزی پایہ جاتا ہے +

بعض الیاء کی رائے میں یہ جب مرکزی والے نقاط سے نئے  
 نقاط پیدا ہو رہے ہیں۔ اور طبیعت نیا خون پیدا کرنے کی کوشش  
 کرتی ہے۔ اور یہ کوشش وقتاً فوقتاً بڑے پیانہ پہ کیجاتی ہے۔ اور  
 ہر ایک کوشش کے بعد نقاط کی تعداد زیادہ ہو جاتی ہے۔ نقاط  
 ابیض بحیثیت شکل و تعداد اپنی اصلی حالت پر رہتی ہیں +

علاج۔ اسباب و عوارض کا علاج کرو +  
 عمدہ غذا۔ عمدہ ہوا۔ مقویات ارام دینا چاہئے۔ سسم الفار  
 اس مرض میں مفید ثابت ہوا ہے +

قلت الدم معہ کثرت نقاط انیض لیوکیما (Leukaemia) -  
 نقاط ابیض تین مقام میں پیدا ہوتے ہیں۔ ان مقاموں کے  
 لحاظ سے یہ مرض بھی تین قسم کا ہوتا ہے +

### ۱۔ طحالی

اسباب۔۔ یہ مرض عورتوں میں موروثی طور پر پایا جاتا  
 ہے۔ اور کبھی کبھی ملیریا کا بھی اس میں کچھ دخل ہوتا ہے۔

افکار اور اونام بھی اس کے مؤید اسباب ہیں۔

علامات۔ طحال متورم ہو کہ بڑی ہو جاتی ہے۔ اور اکثر بڑی چھوٹی ہوتی رہتی ہے۔ مغز استخوان میں بھی کسی قدر ورم ہوتا ہے۔ اور مغز کی رنگت سیاہ ہو جاتی ہے اور ہڈیاں بھی نکر متورم ہو جاتی ہیں۔ ضعف بصارت اور نقہ بھی کبھی ہوتا ہے اور شہوت۔ اس مرض میں بہت بڑھ جاتی ہے۔

تشخیص۔ خوردبین میں منہ کرنے سے نقاط ابھرنے کی تعداد ایک سو ایک الیٹیر میں ۳۰ لاکھ تک پائی جاتی ہے۔ خصوصاً مغز سائٹ قسم کے نقاط جو طحال اور مغز استخوان میں پیدا ہو کر تے ہیں۔

۳۔ استخوانی۔ یہ قسم بجنسہ طحالی قسم سے ملی جلی ہوتی ہے۔ علیحدہ کبھی نہیں پائی جاتی۔ اور علامات بھی وہی ہوتے ہیں جو پہلے بیان کئے گئے ہیں۔ اس قسم میں خون کے اندر بڑے بڑے نقاط ابھرتے پیدا ہو جاتے ہیں جن کو نائیسو سائٹ کہتے ہیں۔

۴۔ غدودی۔

گردن۔ تھان۔ ران۔ شکم اور صدر کے اندر کے غدود متورم ہو جاتے ہیں۔ مگر ان میں انفلامیشن کی کوئی علامت نظر نہیں آتی۔ غدود۔ ایک دوسرے سے مفرد ہوتے ہیں۔ اور آپس میں ملتے نہیں ہوتے۔ نہ دبائے سے ان میں درد ہوتا ہے۔ نہ ان میں کبھی عیم پیدا ہوتی ہے۔ اگر غدود کو دایا جاوے۔ تو نرم معلوم ہوتے ہیں۔ اور اپنی جگہ سے سرکائے جاسکتے ہیں۔

تشخیص۔ خور و بین کے ذریعہ خون کا معائنہ کرنے سے اس میں  
نقاط ابض کی مقدار ۳۰ لاکھ سے زیادہ ہو جاتی ہے۔ اور زیادہ تر  
چھوٹے چھوٹے گول لمغوساٹ ہوتے ہیں +

علاج۔ اسباب کو دور کرو +

عمدہ غذا۔ ہوا مقویات کوئین۔ سسٹم انفار اور غرود کا  
علاج اس سے کرنا چاہئے +

(۳) مہاج کینسر ڈیزیز (Hodgkins disease)

یہ مرض مفصلہ بالا مرض سے ملتی جلتی ہے۔ اس میں بھی گردن  
اور بغل کے غرود پہلے متورم ہوتے ہیں۔ پھر ورم بڑھتا بڑھتا دوسرے  
غرود میں پھیل جاتا ہے +

غرود کا ورم انفلا میشن نہیں ہوتا۔ کیونکہ نہ تو غرود میں درد  
ہوتا ہے اور نہ ان میں ریم بنتا ہے۔ دبائے سے نرم معلوم ہوتے ہیں  
اور اپنی جگہ سے سرک جاتے ہیں +

شروع مرض میں قلت الدم کی کوئی علامت نہیں ہوتی۔ بقیہ  
طور پر حقیفہ سا بخار ہو جاتا ہے۔ حتیٰ کہ غرود بڑھکر بہت بڑے بڑے  
ہو جاتے ہیں اور قلت الدم کے علامات نمودار ہو جاتے ہیں۔ جلد کا رنگ خاکستری  
ہو جاتا ہے اور تمام بدن پر خارش ہوتی رہتی ہے۔ اور پھوٹے پھنسیاں  
نکل آتی ہیں +

علاج۔ عمدہ غذا۔ تازہ ہوا۔ ہلکی ریاضت۔ مقویات۔ سسٹم انفار  
فولاد۔ کاڈلور ایل۔ کوئین۔ اگر ان تدابیر سے فائدہ نہ ہو تو غرود کو  
جراحی عمل سے کاٹکر نکال دینا چاہئے +

# قوت الدم کے اُن اقسام کا بیان جنہیں ماء الدم کے اجزاء نقیض ہو جاتی ہیں

(۱) معدنی اجزاء کی قلت ہو ۛ

(۱) سکروی

پہلے یہ خیال مشہور تھا کہ جب تازہ سبزی ترکاری کھانے کو  
نہیں ملتی تو خون کے اندر نباتی نمک کم ہو جانے کی وجہ سے  
یہ مرض عارض ہو جاتا ہے ۛ

مگر جدید مشاہدات سے پایا جاتا ہے کہ یہ خیال صحیح  
نہیں۔ کیونکہ اگر خون کا تجزیہ کیا جاوے تو اس کی کیمیا و ی  
ترکیب میں کسی قسم کے نباتی نمک نہیں پائے جاتے۔ دووم حال  
ہی میں بہت سے سیاح قطب شمالی کی تلاش میں برسوں تک  
جہازی سفر کرتے رہے ہیں۔ جہاں اُن کو کسی قسم کا میوہ یا سبزی  
ترکاری نصیب نہیں ہوئی اور جیسا کہ اُن کو کسی نہ کسی قسم کا  
تازہ گوشت کھانے کو ملتا رہا ہے۔ اس مرض کی شکایت نہیں  
ہوئی ۛ

ڈاکٹر نینس اور اُن کے ہمراہیوں نے قطب شمالی کے۔  
قطار میں تین سال متصل بسر کئے اور ریچھ اور قطبی ہرن کا شکار  
کر کے متنازعہ دراز زندگی بسر کرتے رہے۔ ان میں سے ایک  
کو بھی سکروی کا مرض نہیں ہوا ۛ

اس قسم کے مشاہدات سے بعض حکما کے آج کل یہ مانے  
ہے کہ سکروئی کا مرض بناتی ٹکوں کی کمی سے نہیں ہوتا۔ کرتا۔ بلکہ  
خون کے اندر حیوانی معدنیات کم ہو جاتے ہیں۔ اور آج کل علاج  
حکما و ستور العمل بھی اسی اصول پر مبنی کیا گیا ہے۔ اور بیماروں کو  
کھانے کے لئے دو دو اور حیوانی غذائیں دی جاتی ہیں۔

مفصلہ بالا دونوں مسائل کو شامل کر کے حکمائے ایک فریق نے  
ایک اور مسئلہ ایجاد کیا ہے۔ کہ اس میں شک نہیں کہ خون کے  
شور یا الکالین جزو ضرور کم ہو جاتے ہیں خواہ اس کا باعث غذا  
میں سے تازہ گوشت یا تازہ سبزی ترکاری کی عدم موجودگی ہو  
چونکہ اس مرض میں جریاں خون اور اسسقاء جلد بھی ہوتا ہے  
اس لئے بعض حکما کا یہ بھی خیال ہے کہ اس مرض میں خون کا  
دادہ انجناؤ مقدم کم ہو جاتا ہے۔

آج کل جرمنی سلسلہ علما کا ایسا دامنگیر اور طبی مسائل ہیں۔  
ایسا وکیل اور عالمگیر ہو رہا ہے کہ اس مرض کے معما کو جراثیم  
کے ذریعہ سے بھی حل کرنے کی کوشش کی گئی ہے۔ مگر تاہنوز۔  
سکروئی کا جرم ابھی تک دریافت نہیں ہوا ہے اور نہ کوئی  
حیوانی یا نباتی کسی مادہ مریض کے بدن میں ایسا ملے جسے  
یہ مرض پیدا ہو جاتا ہے۔

اس ضمن میں مناسب معلوم ہوتا ہے کہ جہاں تک میرا پنا  
تجربہ ہے وہ بھی جمل طور پر بیان کروں۔  
۱۹۰۳ء میں مجھے سالی لینڈ ہانے کا اتفاق ہوا۔ اس

مسم میں سرکاری افواج میں تقریباً تقریباً سب اقوام کے لوگ تھے۔ گورہ فوج بھی تھی۔ اور ویسی افواج ہیں یا وہی یہ لوگ افریقہ کے رہنے والے از قسم جینی ہوتے ہیں۔ سہالی لوگ جو تانیں اسے ملک کے باشندے ہیں۔ سکھ، ڈوگرا۔ اور پنجابی سہان ہیں۔

ان لوگوں کو جینی اوسع اسی قسم کی غذا کھانے کو ملتی تھی جس کے وہ اپنے اپنے ملکوں میں عادی تھے۔ باستثناء سہری ترکاری کے جو اس ملک میں دستیاب نہیں ہو سکتی تھی شروع کے آٹھ ماہ تو غیریت سے گزرے۔ اس کے بعد افواج قاہرہ کو سکودی کا سامنا کرنا پڑا۔ اور ۱۰۰ مہ سے کچھ زیادہ سپاہی اس مرض میں مبتلا ہوئے۔ چونکہ یہ سب مریض یا میرے اپنے زیر علاج تھے۔ یا میری نظر سے گزرے اس لئے اس تجربہ کا مختصر بیان دلچسپی سے خالی نہیں۔

گورہ فوج میں ایک کو بھی سکودنی نہیں ہوئی۔ باقی افواج میں سے کوئی قوم اس موذی کے دست برد سے نہیں بچتی۔ اب اگر یہ کہا جاوے کہ یہ مرض سہری ترکاری نہ ملنے کے سبب سے ہوا تو پھر گورہوں کو کیوں نہ ہوا۔ سہری سے سب لوگ تکیان محروم تھے۔ اور یہ بھی کہا جاوے کہ گورہ لوگ معمولی طور پر سہری ترکاری بہت کم کھاتے ہیں۔ لہذا عارضی طور پر نباتی غذا کے عدم موجودگی کا کچھ ایسا موذی اثر پیدا نہیں ہو سکتا۔ اس کے جواب میں یہ بھی کہا جاسکتا ہے کہ یاد اور سہالی بھی



بنائی غذا نام کو نہیں چھوڑتے ان کو یہ مرض کیونکر ہو گیا ؟  
 ہندوستانی فوجوں کو یمن، ہندوستان کا آٹا دال - چاول  
 لکھی کھلانے کو ملتا تھا۔ اور سبزی کی جگہ آلو اور پیاز دیا جاتا تھا  
 اور نباتی نمک کی کمی پورا کرنے کیلئے ہر ایک سپاہی کو عرق پیموں  
 پریم ہندوستان کا کچا ہوا۔ بھی پینے کو ملتا تھا۔ باوجود ان  
 احتیاطوں کے ان لوگوں میں کثرت سے یہ مرض پھیل گیا ؟

اس صورت میں یہ بھی کہنا فضول معلوم ہوتا ہے کہ ان  
 کی غذا میں نباتی مادہ نہ ہونے کی وجہ سے یہ مرض عارض ہوا  
 اور یا کہ آٹا دال میں کسی طرح کی تبخیر اور نقص پیدا ہو کر مودی  
 جراثیمی سمیات بنتی تھی۔ اس قسم کی تبخیر ہندوستان میں کہیں  
 دیکھی نہیں جاتی تو پھر اسی آٹا دال میں سمائی لینڈ میں جا کر کیوں  
 تبخیر واقع ہو گئی۔ حالانکہ وہاں کی ہوا پاک و صاف تھی ملک  
 کشادہ تھا۔ اور سپاہیوں کا طرز معاش صاف و ستر تھا ؟  
 غرض کہ مفصلہ بالا سائل کی تحقیق کے غرض سے چند امتحان  
 کئے گئے۔ متعدد مریضوں کو لیکر دو جماعتوں میں تقسیم کیا گیا اور  
 ہر ایک جماعت میں ۱۲ مریض ایسے لئے گئے جن کی علامات قریباً  
 قریب ایکساں تھی۔ ان سب کا تین تین ہفتہ مختلف اصول پر  
 علاج کیا گیا ؟

جماعت اول کو دو پونڈ تازہ گوشت کا ماء اللحم طیار کر کے  
 ہر روز دیا جاتا ہے اور کھانے کو گوشت اور روٹی دیا جاتی تھی  
 نتیجہ دوسرے ہفتہ میں علامات میں بہت تخفیف ہو گئی

نگر اس کے اور دو ہفتہ بعد مریض کی بھر دہی حالت ہو گئی جو پہلے تھی۔ اور مائع لحم سے کسی قسم کا فائدہ نہیں ہوا۔  
جماعت دوم کو ۱۲ سیر تازہ دودھ دن رات میں پینے کو دیا جاتا تھا۔ غذا میں دودھ روٹی۔

نتیجہ۔ دوسرے ہفتہ میں عارضی طور پر تھوڑا سا فائدہ معلوم ہو کر بیمار کی حالت پھر بہتر ہو گئی۔

جماعت سوم کو کلورائیڈ آف لائٹ سوڈا اور پوٹیم باککرایوٹ نیسٹ دن میں تین مرتبہ دیا جاتا تھا۔ بدین خیال کہ خون کے اندر رشور اجزا اور قوت انجماد یہ اس تدبیر سے بڑھادی جائے۔

نتیجہ۔ کسی قسم کا فائدہ نہیں ہوا۔

جماعت چارم کو ہندوستان کا کھینچا ہوا عرق لیموں ایک اونس نہیں تین بار دیا جاتا تھا۔ غذا معمولی۔

نتیجہ۔ حالت بہتر ہوتی گئی۔

جماعت پنجم۔ وہیں شمالی لینڈ میں تازہ لیموں منگو اکر عرق تیار کیا گیا۔ اور اس کا ایک اونس دن میں تین مرتبہ دیا جاتا تھا۔ غذا معمولی۔

نتیجہ۔ سب مریضوں کو فائدہ ہوا۔

اس کے علاوہ جن مریضوں کو بغیر عرق لیموں پلانے یا کسی قسم کا علاج کرنے کے جہاز پر سوار کر کے ہندوستان لایا بھیج دیا گیا وہ خود بخود تندرست ہو گئے۔

اس بیان پر زیادہ بحث اور لمبی چوڑی رائے زنی

کی ضرورت نہیں۔ ناظرین اسے خود نتیجہ نکال سکتے ہیں کہ ان امتحانات سے کون سے مسائل کی تابعدار ہوتی ہے۔ اور کن کی ترویج ہوتی ہے؟

### علامات

بیمار نہایت نحیف اور کم زور ہو جاتا ہے۔ سوسڑتہ زبان اور غلہ و دہن متورم ہو جاتے ہیں منہ سے لعاب کثیر مقدار میں بہتا رہتا ہے اور اس میں سے نہایت سخت متعفن بو آتی ہے سوسڑوں میں سے خون نکلتا ہے۔ یا ان پر زخم ہو جاتے ہیں۔ دانت پھلتے ہیں یا گر جاتے ہیں؟

درد کے مارے بیمار کمانا چاہتے ہیں کتا اور کھانے کی کوشش نہیں کرتا۔ بہوک ماری جاتی ہے۔ اسہال ہوتے ہیں۔ سخت الجلد۔ سخت جلد استخوان جریان ہوتا ہے اور اس کی وجہ سے مختلف مقامات میں گانٹھیں گانٹھیں بن جاتی ہیں۔ مائع خون پرورم ہو جاتا ہے۔ مفاصل پھول جاتے ہیں۔ اور ٹانگوں پر خصوصاً ورم ہو جاتا ہے جو دبائے سے نہایت سخت معلوم ہوتا ہے؟

کئی مریضوں کو عنصر النفس ہوتا ہے اور ایسا معلوم ہوتا ہے کہ اب دم نکلا کہ نکلا حالانکہ ہوشش کے اندر برابر جاتی ہے۔ اس کا باعث یہ ہوتا ہے کہ جرم شش کے اندر جریان خون ہوتا ہے۔ اسی طور پر قونج بھی ہو جاتا ہے۔ اعصاب علامات میں بیخوابی بے چینی۔ درد مفاصل دونوں اعضائے

تحتانی کا استرخا اکثر لاحق ہوتا ہے۔ امراض استخوان مثل نیکو، سس، گھبیر بھی پیدا ہو جاتے ہیں۔

### علاج

منہ کو جرم کش ادویات کے غفرہ گھات رکھنا چاہئے۔ اور غفرہ روز بروز دن چار یا پنج مرتبہ کرنا چاہئے۔ دیگر غلظت کا علاج بمول عامہ پر کرنا چاہئے۔ تازہ لیموں۔ سیوہ جات تازہ گوشت اور سنبری ترکاری کھانے کو دہ

(۲) پیر پیورا +

### اسباب

(۱) امراض حادہ۔ مثل انفس فیور۔ پاریمیا۔ ورم قلب +  
(۲) سمیات و ادویہ۔ مارگزیدہ۔ کو پیوا۔ کونین سیلڈونا  
سیماب ارگنٹا بودائڈ پوٹیم +

(۳) امراض مزمنہ۔ سرطان۔ سل۔ تاج مکنزوریز۔ امراض گردہ۔ سکروسی۔ ضعف پیری +

سبب قاعلی۔ غائبہ چرک کے جنرماء الدم میں کم ہونے کی وجہ سے انجماد خون ناقص ہو جاتا ہے۔ اس مرض کی دو قسمیں ہیں +

داء مفاصلی +

تحت الجلد سیاہ رنگہ کے داغوں کے علاوہ جڑوں میں ورم اور درد ہو جاتا ہے۔ درد شکم۔ اسہال قے ہو کر ضعف سے حرارت ہو جاتی ہے۔ طحال منورم ہوتی ہے

گردہ ہیں ورد ہوتا ہے۔ اور تمام بدن پر ہتی کی طرح دانہ  
دانہ نکلتے رہتے ہیں۔  
درجہ جریانی۔

مختلف غشادوں میں سے خون نکلتا ہے۔ خصوصاً رعات  
بول الدم قے الدم ہوتا ہے۔ یا دماغ کے اندر جریان ہو کر  
بیمار مر جاتا ہے۔  
علاج

خون کو منجمد کرنے والی ادویہ کا استعمال کرو۔ اور  
قابضات قلب و شرايش دود  
ارگٹ۔ ارومیک سلفیورک ایڈ۔ روغن تارہین  
اسٹیفان لڈ۔ کیلیم کلورائیڈ۔  
(۳) رکس اعوجاج عکام۔

## اسباب

یہ مرض بچوں کو ہوتا ہے۔ دودہ کافی مقدار میں یا  
اچھی قسم کا نہ ملے۔ مان کی صحت درست نہ ہو۔ بچہ کو  
فتور انضمام دسوء الہضم کے سبب دودہ اچھی طرح ہضم  
نہ ہو عدم صفائی۔ بند و مرطوب مکانوں میں رہائش کرنا۔  
علامات اس وقت نمودار ہوتے ہیں جب بچہ ریت  
نکالنے لگتا ہے۔ یا چلنے پر نے لگتا ہے۔

بچہ ہنستا کیلتا ہوا۔ دفعۃً چڑھتا ہوتا ہے۔ ذرہ  
بات میں رو دیتا ہے نہ ہو چلانے لگ جاتا ہے۔ بدن

کو ماتھ نہیں لگانے دینا اور نہ ماتھ پاؤں ہلاتا ہے۔ اور اس سے گمان ہوتا ہے کہ شاید اسے فالج ہو گیا ہے۔ اس میں سبب یہ ہوتا ہے کہ ہڈیوں کے اندر ورم ہو۔ انفلامیشن کے سبب ہلنے چلنے میں درد ہوتا ہے۔ قے اور دست آتے ہیں خفیف سا بخار بھی ہو جاتا ہے۔ رات کے وقت شدت کا پسینہ آتا ہے۔ بچہ پٹھے اتار کر پینک دیتا ہے۔ پیٹ بڑھ جاتا ہے طحال اور جگر متورم ہو جاتے ہیں۔

دن بدن بچہ کمزور اور مضحل ہوتا جاتا ہے۔ دانت دیر سے نکلنے میں بولنا چالنا وغیرہ دیر میں سیکھتا ہے۔ تشنجی امراض دمہ ام السببان۔ صرع۔ وغیرہ کے حملہ ہوتے ہیں۔ یہی سبب ہے کہ بعض اظہار کٹس کو اعصابی مرض تصور کرتے ہیں۔

پیشاب میں قاسفیٹ کثرت سے خارج ہوتے ہیں۔ بیماری کے شروع میں ہڈیاں ٹیڑھی ہونا شروع ہوتی ہیں۔

جس مقام پر پسلی کی ہڈی اور عنقارت آپس میں ملتے ہیں۔ ان مقامات پر گانٹھیں بن جاتی ہیں۔ اور سینہ پر ایک حائل ہی پیدا ہو جاتی ہے عظیم القص سامنے کو اہراتی ہے اور اس کے پیچھے کے سرے سے لیکر بغل کی طرف ایک گڑھا بن جاتا ہے۔ پسلی کی ہڈی شانہ کی ہڈیاں ٹیڑھی ہو جاتی ہیں۔ پیٹ پیچھے باریک پہلو کی طرف جھک جاتی ہے۔ کو پری میں بھی بہت سی تبدیلیاں واقع ہوتی ہیں۔

فانیٹل بہت دیر میں بند ہوتے ہیں اور کو پری کا جو مقام تمکیہ

پر دیکر رہتا ہے۔ وارانہ کی ہڈی غضروفی حالت میں رہ جاتی ہے۔ نتیجہ نہیں ہوتی۔ اور یوں معلوم ہوتا ہے کہ اس مقام پر کھوپری میں سوراخ ہو گیا ہے۔ چند یا کی ہڈیوں پر ابہری ہوئی بلندیاں پیدا ہو جاتی ہیں۔ اور اوپر کی طرف سے دیکھنے سے کھوپری بجائے گول ہونے کے مستطیل دکھائی دیتی ہے چہرہ کی ہڈیوں میں ابھی طرح نشوونما ہونے سے منہ چھوٹا سا دکھائی دیتا ہے اور اس کے مقابلہ میں سر بڑا نظر آتا ہے + ہاتھ پیروں کی ہڈیاں کلائی اور ٹخنے کے آس پاس مضموم ہو کر موٹی ہو جاتی ہیں۔ اور جب بچہ چلنا پھرنا سیکتا ہے۔ تو خمیدہ ہو جاتے ہیں +

تشریح اسباب

استخوان و مغز استخوان متورم ہو کر نرم ہو جاتا ہے خصوصاً مفاصل کے حوالی میں۔ اور ان آن مقاموں میں جہاں استخوان کا نمو ہوتا ہے +

معدنی اجزائے اسفیٹ آف کیلسم کی کافی مقدار موجود نہ ہونے کے باعث استخوان سخت اور نتیجہ نہیں ہونے پاتے نرم رہ جاتی ہے۔ اور غضروفی صورت اختیار کر لیتی ہے اور چلنے پھرنے سے جب کہ ان پر بوجھ پڑتا ہے۔ تو ٹیڑھی اور تھرچھی ہو جاتی ہے +

معدنی اجزاء کے قلت و اسباب سے ہو سکتی ہے۔ یا تو مدخل کم ہو یا انتہائی فتور سے معدنی اجزاء

خارج ہو جائیں \*

### علاج

انفصامی فتور کا تدارک کرنا چاہئے۔ دووہ عمدہ اور کافی مقدار میں ہو۔ اگر مان کو کسی طرح کی بیماری ہے تو اس کی صحت کا خیال رکھنا چاہئے \*

صفائی مکان۔ پاک و صاف ہوا۔ گرم پانی سے ہر روز حمام اور مالش مفید ہے۔ اوو یہ میں فاسفیٹ آف لائٹ فیلو۔ سرپ۔ کاڈلوراٹیل وغیرہ دینا چاہئے \*

### (۴)۔ سیری سیری \*

#### اسباب

یہ مرض جزائر شرقیہ ہند۔ چین۔ جاپان۔ برہما۔ سواہل ہند اور مرطوب مقامات میں کثرت سے ہوتا ہے۔ بیماروں قید خانوں میں جہاں پر صفائی اور تازہ ہوا کا انتظام اچھا نہیں ہوتا وہاں برد بانی صورت بھی اختیار کر لیتا ہے \*

اس کے دبانے ہونے کے باعث اور نیز اس سبب سے کہ یہ مرض خاص خاص مقامات میں محدود رہتا ہے۔ بعض لوگ اس کو جراثیمی مرض تصور کرتے ہیں۔ مگر اس مرض کا کوئی جرم ابھی تک دریافت نہیں ہوا \*

جن ممالک میں سیری سیری ہوتی ہے۔ وہاں کے باشندے اکثر ماہی خور ہوتے ہیں۔ اور چاول کھاتے ہیں اسلئے بعض محققین کی رائے ہے کہ کسی خاص قسم کی مچھلی کھانے



سے یا سوکھی سڑی مچھلی میں ایک قسم کا سسی مادہ موجود ہوتا ہے۔ جس کے اثر سے یہ بیماری پیدا ہوتی ہے \*

جہازی حکما اور ڈچ ڈاکٹروں کا یہ خیال ہے کہ اس مرض کے پیدا کرنی کی ذمہ داری چالو لوں کو دینا چاہیئے \*

مفصلہ مالا مقامات میں دو قسم کے چاول استعمال ہوتے ہیں ایک قسم کے چاولیں دانہ کے اوپر کے جلد کو نکال کر چاول کو چمکدار اور خوبصورت بنایا جاتا ہے۔ دوسری قسم میں چاول اپنی اصلی حالت میں رکھے جاتے ہیں۔ بیری بیری پہلے قسم کے چاول کھانے والوں میں ہوتی ہے۔ اور قیاس یہ کیا جاتا ہے کہ چاول کے دانہ کی جلد کے اندر فاسفورس کا معدنی مرکب ہوتا ہے۔ چھلکا نکل جانے سے یہ جزو چالو میں موجود نہیں رہتی۔ اس کے ثبوت میں مرغیوں اور کبوتروں پر امتحانات کئے گئے ہیں اور ان میں اسی قسم کی بیماری پیدا کی جاسکتی ہے۔ بعض اطباء کی رائے ہے کہ اس قسم کے چالو کا استعمال ترک کر دینے سے یہ مرض کبھی نہیں ہوتا۔ چنانچہ جیب سے چاپان کے جنگی جہازوں کے ملاحوں کو اس قسم کے چاول کھانے کو نہیں دئے جاتے۔ ان میں یہ مرض بالکل واقع نہیں ہوتا۔ بعض اصحاب بیری بیری کو از قسم لیبرہ سمجھتے ہیں \*

علامات

لام حاد۔ مائعوں پیروں پر کیا تمام بدن پر استسقا

کا ورم نمودار ہو جاتا ہے۔ اور بیمار کا رنگ بالکل زرد ہو جاتا ہے۔ تنگی تنفس ہوتی ہے نبض ۱۶۰ سے ۲۰۰ فی منٹ حرکت کرتی ہے۔ اور خفقان سے بیمار کو بہت تکلیف ہوتی ہے۔ ٹانگوں میں درد ہوتا ہے۔ بول کی مقدار کم ہو جاتی ہے۔ اور اس میں البومن بھی ہوتا ہے، پیروں میں کمزوری واقع ہو کر فالج کے علامات نمودار ہوتے ہیں اور بلد جابجا سن ہو جاتی ہے گھٹنے اور ٹخنوں کی ریفلیکس جاتی رہتی ہیں۔ اور بیمار یا تو دم رکنے سے یا ضعف قلب سے مر جاتا ہے۔

(۲) مرفمن۔ استنقا۔ سرعت نبض۔ تنگی تنفس کچھ عرصہ رکھ کر علامات میں تخفیف ہو جاتی ہے اور اسی طرح دو تین مرتبہ دور ہوتا ہے اور ہاتھ پاؤں کے عضلات سوکھ جاتے اور بیمار چل نہیں سکتا۔ استنقا کے بغیر ہاتھ پیروں کے اعضا میں ورم ہو جاتا ہے۔ اور نہایت شدید درد ہونے کے بعد عضلات سوکھ جاتے ہیں اور مفلوج ہو جاتے ہیں۔ اور بیمار چلنے پرنے کے قابل نہیں رہتا۔

### علاج

تبدیل آب و ہوا فوراً کرانا چاہئے۔

عمدہ ہوا۔ صفائی مکان۔ اور لطیف مقوی غذا

ابتدا میں ایووائٹڈ آف پوٹیم اور پودائٹ پوٹیم اور

ڈیجیٹلس دینا چاہئے۔ بعد ازاں مسکواٹمیکا شرنکینا۔ فولاد

پر کلورائیڈ آف مرکری۔ سم انفار۔ خصوصاً ایٹاکسل جسے میں نے پہنچا  
تجربہ میں بہت مفید پایا ہے \*

**قلت ادم کا وہ قسم جس میں انجماد خون ناقص ہو جاتا ہے**  
قلت مادہ انجماد یہ ہیموفلیا ۔

### اسباب

یہ مرض بعض خاندان میں موروثی پایا جاتا ہے  
اور اس میں عجیب بات یہ دیکھی گئی ہے۔ کہ ہمیشہ مرض  
مردوں کو ہوتا ہے۔ حالانکہ وراثت مریض کو مان کی  
طرف سے ملتی ہے آپ کی طرف سے نہیں ہوتا \*

### علامات

خفیف زخم یا ضرب لگ جانے سے خون بند نہیں  
ہوتا۔ اور کبھی خود بہ خود سخت الجلد جریان کے نشانات  
پیدا ہو جاتے ہیں۔ اور گھٹنے اور کہنی کے جوڑے متورم ہو جاتے  
ہیں۔ اور خفیف سا بخار بھی رہتا ہے \*

### علاج

ایسے مریضوں پر جراحی دستکاریاں حتیٰ الوسع  
نہیں کرنا چاہئے اور اگر کرنا ہی ہو تو اس کو کلورائیڈ  
آف کیلیم یا ڈریٹیلین پہلے دینا چاہئے \*

# قلت الدم کے اقسام کا بیان جن میں اندرونی رطوبات ماء الدم کے اندر نہیں ہوتے

آدمی کے بدن میں دو قسم کے غدود ہوتے ہیں :  
ایک تو اس قسم کے غدود ہیں جنکی رطوبتیں بکتر منافذ - اور مجاری کی آہ  
اُن غدودوں میں خارج ہو جاتی ہیں :

یہ رطوبتیں مختلف اقسام کی ہوتی ہیں - اور حیوانی اقتصاد  
میں طرح طرح کے افعال اور وظائف ادا کرتے ہیں - کئی تو فقط  
فضلات ہیں جن کا ناسخ ہو جانا بھی ہماری صحت اور تندرستی  
کے لئے ضروری ہوتا ہے - اس کی مثال پوں ہے - بعض ایسے  
ہیں جو غذا کے ساتھ ملکر اس میں کیمیاوی عمل واقع کر دیتی ہیں  
اور نتیجہ اور تحلیل غذا کا کام سرانجام دیتی ہیں - اس امرہ میں  
رطوبات معدہ و اسعالبہ و جگر ہیں :

رطوبت نصتیں و منی ، تیار اور خارج ہو کر بقالے نوع قائم  
کرتی ہے - بقالے شخصی میں کچھ کام نہیں دیتی - اس قسم کی رطوبات  
کو خارجی یا بیرونی رطوبات کہتے ہیں - اس لئے کہ اپنے مقام  
تولد سے خارج ہونیکے بعد اقتصاد و طبیقہ پورا ہوتا ہے :

ان غدود کے علاوہ ایک اور قسم کے غدود بھی موجود  
ہیں جن میں سے یہ ظاہر کوئی رطوبت نہیں پیدا ہوتی اور نہ  
کسی رطوبت کے باہر نکلنے کا کوئی منفذ نظر آتا ہے - ایسے غدود

سکوندھی یا غیر سنانفذ غدود کہتے ہیں۔ آج کل کی تحقیقات نے ثابت کیا ہے کہ اندھی غدود میں بھی رطوبت بنتی ہیں۔ جو ہماری صحت اور زندگی کے قائم رکھنے کے لئے نہایت ضروری ہیں اس دعوے کا ثبوت کئی طریق سے پہنچایا جاسکتا ہے۔

اول یہ بات یاد رکھنا چاہئے کہ قدرت کاملہ نے ہمارے بدن کے اندر کوئی عضو بیکار اور فضول پیدا نہیں کیا۔ اندھی غدود نیشل سپرائزل کیپول۔ تہا ٹرائڈ گلینڈ۔ طحال۔ ہٹائٹس پائیل گلینڈ۔ پچوٹری پاڈی جو جابجا ہمارے جسم میں بنا کر لگا دی ہیں۔ اُن سے آخر کچھ غرض ضرور رکھی ہوگی یہ دوسری بات ہے۔ کہ ہماری نظر تحقیق سے وہ اغراض مخفی اور مستتر ہوں۔

دوم۔ بعض اندھی غدود کے اندر جب کسی طرح کا زوال یا بیماری واقع ہوتے ہیں تو چند مستند اور مستقل علامات بھی بیماری کی صورت میں پیدا ہو جاتے ہیں۔ یعنی جب بعض امراض پیدا ہوتے ہیں تو اندھی غدود میں سے بعض بعض میں بھی بیماری کے آثار اور تشریحی تبدیلیاں پائی جاتے ہیں۔

سوم اگر مصنوعی طور پر ان غدود کو بدن میں سے جراحی عمل کر کے نکال دیا جائے۔ تو وہی امراض پیدا بھی کی جاسکتی ہیں۔

چہارم اگر ان امراض میں حیوانوں میں سے نکال کر اندھی غدود کا عرق یا اُن کا گوشت مریض کو کھلایا جائے تو وہ شفا یاب

ہونا چاہتا ہے۔۔ مفصلہ بالادلائل بطور نمونہ کے پیش کی گئی ہیں +  
 اس قسم کے اولہ سے آج کل کے محققین کا خیال ہے کہ  
 تمام اندہی غدود میں سے کچھ نہ کچھ رطوبت پیدا ہوتی ہے۔ جو  
 اندر ہی اندر بتکر خون کے ذریعہ یا کسی اور طریق سے ہماری ہڈیوں  
 میں سرایت کر کے اپنا اثر پیدا کرتی ہے اس قسم کی رطوبات کو  
 اندرونی رطوبات کہتے ہیں۔

اندہی غدود چھوڑ سناں والی غدود ہیں بھی اس قسم کے  
 اندرونی رطوبات پیدا ہوتے ہیں۔ جس سے پایا جاتا ہے کہ  
 کہ وہ غدود دو کام دیتے ہیں۔ خارجی رطوبت بھی بناتے ہیں  
 اندرونی رطوبت بھی +

یہ عام مشاہدہ کی بات ہے کہ لڑکوں میں جب تک ادھیہ  
 منی کماں نشوونما کو نہیں پہنچتی تب تک ان میں بہت سے  
 لڑکیوں والے خصائل موجود ہوتے ہیں۔ ان کی آواز مارکی ہوتی  
 ہے۔ شہ و حیا بھی ویسا ہی ہوتا ہے۔ ڈاڑھی مونچھ۔ کچھ  
 نہیں ہوتی +

جبکہ جن بلوغت کو پہنچتا ہے۔ اور خستین کماں نشوونما  
 کر لیتے ہیں تو ان میں شور مردانگی آجاتی ہے۔ ان کی آواز  
 مردانہ ہو جاتی ہے۔ اور ڈاڑھی مونچھ نکل آتی ہے +  
 جن لڑکوں کے بلوغت کے پہلے خستیں نکال دئے  
 جاتے ہیں تو وہ جوان ہو کر بھی نامرد رہتے ہیں۔ یعنی مردانہ  
 خصائل ان میں پیدا نہیں ہوتیں +

بناء علیہ۔ اس قسم کے امتحان صلیے طور پر حیوانات پر کئے گئے۔ جس سے ثابت ہوتا ہے کہ خستیں میں منی کی تولد ہونے کے علاوہ ایک اور اندرونی رطوبت بھی ہوتی ہے۔ جو مزاجی اور مردانہ خصائل کا باعث ہوتی ہو کہ سطح سے جگر کے اندر بھی صفا پیدا ہونے کے علاوہ گلا کو جن بنانے کی اندرونی رطوبت یا قوت موجود ہے۔ حادرونی رطوبات کی کیفیت اور ماہیت کے بارہ میں آج کل نہایت گرمجوشی سے سعی ہو رہی ہے۔ ان میں سے بعض مصنوعی طور پر تیار بھی کئے گئے ہیں۔

اٹلی غدد کی بیماریاں

دواء سوپر ارنیل کیسپول۔ اکیلل العلیہ ماخذہ فوق الکلیہ

اڈلسینر وزیر

نشریگی تبدیلیاں

غده فوق کلیہ میں کٹی طح کی خرابی دیکھنے میں آتی ہے مٹمن التهاب۔ ہزال۔ ٹیوبرکل سرطان۔ جریان خون پایا گیا ہے۔ اگر آپس کے اعضا کے اور ام کا وزن ان غدد پر پڑتا ہے۔ تو بھی۔ یہ مرض پیدا ہو جاتا ہے۔

علامات

(۱) سب سے پہلے بدن پر جابجا۔ زرد یا سیاہ رنگ کے دھبے دھبے اور داغ پیدا ہو جاتے ہیں۔ خصوصاً ماتھ منہ اور چوتھیں پر عموماً ناک اور اندام بنانی کے اندرونی غشاؤں پر بھی اس قسم کے داغ بن جاتے ہیں۔

(۲) سقوط اشتہا - تھو خ - غشیان و قے و اسہال +  
 (۳) آہستہ آہستہ بیمار کو کھانا اور کمزوری معلوم ہوتی  
 ہے۔ کام کاج کرنے کو دل نہیں چاہتا۔ حالانکہ بدن لاغر  
 نہیں ہوتا۔ سر درد ہوتا ہے اور چکر آتا ہے۔ نیند بیز ہو  
 جاتی ہے۔ خفقان ہوتا ہے۔ کمر میں درد ہوتا ہے۔ ضعف  
 بڑھنے بڑھتے بیمار بالکل کوئی کام کرنے کے لائق نہیں رہتا  
 یہ مرض عموماً عورتوں کو زیادہ ہوتا ہے۔ اور باعث اس  
 کا یہ ہے کہ عدۃ فوق الکلب کے زائل ہو جانے سے اس کی  
 اندرونی رطوبت بننے نہیں پاتی۔ اور اس کی عدم موجودگی کے  
 سبب سے یہ علامات پیدا ہو جاتی ہیں +

### علاج -

بیمار کو آرام سے رکھنا چاہئے۔ تاکہ ضعف قلب کے  
 سبب سے ہلاک نہ ہو جائے +

دوسری حیوان کا عدۃ فوق کلبہ یا اس کا سفوف یا اڈر پلین  
 دینا چاہئے +

(۲) تھائیرائیڈ گلیٹنڈ کی بیماریاں - غدۃ الدرقیہ

اس میں دو طرح بیماریاں ہوتی ہیں +

اول وہ جن میں غدود کے اندرونی رطوبت غلیظ  
 سے پیدا ہوتی ہے - دوم وہ جب رطوبت میں کمی ہو جاتی ہے  
 یا رطوبت کی عدم موجودگی ہوتی ہے +  
 (۱) پرائیوکیل گلیٹنڈ کی بیماریاں -  
 تعظیم الغدۃ الدرقیہ +



یا تو غدہ کے تمام اجزاء یکساں طور پر زیادہ ہو جاتے ہیں یا اس میں فقط شریانی اجزاء بڑھ جاتی ہیں اور نئی عروق اس کے اندر بن جاتی ہیں اور بھی کبھی اس میں عکسہ بھی بن جاتے ہیں جس کے اندر ریدار گاڑھی رطوبت ہوتی ہے۔ گلے میں حجرہ کے سامنے اور اطراف میں ورم پیدا ہو جاتا ہے۔ جو نکلنے کے وقت حجرہ کے ساتھ اوپر کو چڑھ جاتا ہے۔ اور اگر ورم بہت بڑھ جائے تو سانس لینے اور نکلنے میں بھی دقت ہوتی ہے۔

ورم کے سوا اور کسی قسم کے علامات نہیں ہوتے۔ یہ مرض بعض ہپاڑی، مقدمات میں محدود ہوتا ہے۔ اور کہتے ہیں کہ پانی میں خاص قسم کے معدنی نمک یا ایپ خاص قسم کے جرم کے اثر سے یہ مرض ہو جاتا ہے۔

### علاج

خشک غدہ یا اس کا عرق کھانے کو دو۔ یا ورم کو کاٹ کر نکال دو۔

### (۲) ایکس ائٹل کمٹ گاسٹ

یہ بھی اسی قسم کا مرض ہے جس میں معطم معد ہو کر اندرونی رطوبت زیادہ پیدا ہوتی ہے اور اس کے اثر سے مفسدہ ذیل علامات پیدا ہو جاتے ہیں۔

(۴) ورم غدہ درقیہ۔ اور اس میں سنہ بین لگا کر سننے سے آواز سنائی دے گی۔ جس کو سردی ڈیال بینہ شیطانی آواز کہتے ہیں اور ورم پر ہاتھ رکھنے سے ہی اس میں حرکت محسوس ہوتی ہے۔

(ب) حرکت قلب تیز ہوتی ہے اور ضربان میں اختلاف ہوتا ہے نبض ۱۲۰ درجہ حرکت کرتی ہے۔ اور تمام بدن کے شرانیں اور وریدیں اور عروق شریک پھرتی ہوئی نظر آتی ہیں۔

دل کے ضرب دور دور تک دکھائی دیتی ہے۔ اور اس کے آواز دور سے سنائی دینگے۔ غیر معمولی آوازیں آتی ہیں۔ اور کھانسی اور غصہ النفس ہوتا ہے اور خفقان کے مارے بیمار سو نہیں سکتا۔

(ج) ہاتھوں اور انگلیوں میں اتھرازی حرکت ہوتی ہیں۔

(د) اس کے ڈھیلے یا ہرنوکل آتے ہیں اور آنکھیں بند نہیں ہو سکتی۔ جب بیمار نیچے دیکھنے کی کوشش کرتا ہے تو اوپر کی پلک ڈھیلے کے ہمراہ حرکت نہیں کرتی۔

(ہل) چہرہ اور سارا بدن سرخ ہو جاتا ہے اس کا باعث تمدد عروق ہے۔ مزاج چڑچڑا ہو جاتا ہے۔ اور لطیفیت مضحل اور ہر اسان رہتی ہے۔ کبھی کبھی ہڈیاں اور جنون بھی ہو جاتا ہے۔

یہ مرض عورتوں کو اکثر ہوتا ہے۔ خصوصاً خوفِ طہرہشت کھانے کے بعد اور کبھی کبھی علامات ایسے شدید ہوتے ہیں کہ مریض ایک ہی وقت تک اندر اندر مرجاتا ہے۔ ورنہ مدت تک بیمار رہتا ہے اور کبھی کبھی خود بخود تندرست

ہو جاتا ہے :

## علاج

سکنات قلب۔ اکوناٹ۔ ویر میٹریم۔ سٹرافینیتس  
ارگٹ۔ ہیلڈوٹا وغیرہ دو :

مقام قلب پر ہرٹ کٹاؤ۔ غدہ کو جراحی عمل سے  
نکال دو :

(۳) مکسیڈیما۔ نرال غدہ الدرقیہ۔ رطوبت اندرونی کم  
ہو جاتی ہے۔ یا موجود نہیں ہوتے۔ نرال سے بھی دو قسم کا مرض  
پیدا ہوتا ہے :

## (۱) کر میٹریم

یہ بچپن کا مرض ہے۔ ایک سال کا ہو کر بچہ بڑھنے سے  
رک جاتا ہے۔ اس کے بال گرنا شروع ہو جاتے ہیں۔ چہرہ موٹا  
آنکھیں بہاری۔ ناک چپٹا ہو جاتا ہے۔ دانت برابر نہیں  
نکلنے۔ پیٹ پھول جاتا ہے ٹانگیں اور ہاتھ پیر موٹے اور  
بہارے ہو جاتے ہیں اور بدن کا رنگ زرد اور ناتندرست  
سا ہو جاتا ہے۔ اور اس کو عقل و شعور نہیں آتا :

(۲) مکسیڈیما۔ سر کے اور بدن کے بال گر جاتے ہیں اور بدن  
موٹا ہو جاتا ہے اور متورم حصہ کو نکلی سے دبا دیے اس سے  
کے طرح گرھانہ نہیں پڑتا۔ بدن ٹھنڈا رہتا ہے۔ اور حرارت معمول  
کم ہوتی ہے چمڑا خشک اور سخت ہو جاتا ہے۔ ہونٹ ناک بھوئیں  
موٹے ہو کر شکل کچھ کی کچھ بن جاتی ہے۔ حافظہ جاتا رہتا ہے

بات کرتا ہے تو ٹھیکر کرتا ہے۔ گویا خیالات کا بہاؤ ٹوٹ ہو گیا ہے۔ سر میں درد رہتا ہے۔ مزاج بگڑ جاتا ہے۔ طرح طرح کے متعوش خیالات پیدا ہوتے ہیں۔ اور آخر کو دیوانگی کی نوبت آ جاتی ہے۔ غده در قیہ بہت چھوٹا ہو جاتا ہے۔ جراحی عمل کرنے سے بھی اسی قسم کے علامات ہو ہو پیدا ہو جاتے ہیں۔ بندروں پر یہ عمل کئی مرتبہ کیا گیا ہے +

### علاج

غده کو مصنوعی طور پر مریض کے بدن پر کسی جگہ جراحی عمل سے چپان کر دینا چاہئے یا غده دکھانے کو دینا چاہئے۔ یا اس کا عرق تحت الجلد استمال کرو۔

قالت الدم کے اُن اقسام کا بیان جنہیں ماء الدم کے اندر بعض اجزاء کثیر مقدار میں پاؤ جاتے ہیں

### ذیابیطیس

یہ مرض دو قسم کا ہوتا ہے  
اول۔ ڈا بیٹیز۔ سیٹس۔ ذیابیطس شکریہ

### اسباب

مردوں کو یہ سبب عورتوں کے یہ مرض زیادہ ہوتا ہے خصوصاً ان کو جو فریبہ ہوں۔ یا اعصابی طبیعت کے ہوں۔ اور مٹھائی وغیرہ زیادہ کھانے کے عادی ہوں۔ سر پہ پاپیٹ ہیں

عزب و سقط سے یا وہم افکار اور دماغی صدموں کا بھی کچھ نہ کچھ اثر ضرور ہوتا ہے۔ یہ مرض اکثر مسلک ہو تا ہے اور جوانی کی عمر میں زیادہ ہوتا ہے۔  
اس مرض کی کیفیت اور ماہیت کے بارے میں دیکھو

صفحہ ۷۷

## علامات

سب سے پہلے علامت یہ ہوتی ہے کہ بیمار کو پیلاہٹا  
زیادہ لگتی ہے اور پیشاب بار بار اور زیادہ مقدار میں آتا ہے  
بہوک معمول سے بہت زیادہ ہو جاتی ہے۔ اور کھانا بھی اچھی  
طرح سے ہضم ہوتا ہے۔ مگر ثقاہت اور کمزوری دن بدن بڑھتی  
جاتی ہے۔ زبان صاف اور سرخ ہوتی ہے۔ اور اس پر آبلہ آبلہ  
بسی بن جاتے ہیں۔ تنفس میں سے بیٹھی بیٹھی بو آتی ہے۔ اور منہ  
کا ذائقہ بھی میٹھا ہو جاتا ہے۔ ہمیشہ قبض رہتا ہے۔ بدن خشک  
ہو جاتا ہے۔ اور پسینہ نہیں آتا۔ اور خشکی کے مار غارش ہوتی  
رہتی ہے۔ اور خشک خشک دماغ اور جھٹیاں بدن پر نکل آتی  
ہیں۔ دانت سڑ جاتے ہیں اور گر جاتے ہیں۔

حرارت فاعلی میں کم ہو جاتی ہے اور نبض ہیفہ سریع اور ضعیف  
رہتی ہے۔ اور چونکہ رات کو کئی بار اٹھنا پڑتا ہے۔ اس لئے آرام  
نہ لینے کے سبب سے طبیعت مضطرب اور کسل رہتی ہے۔ بدن لاغر  
ہوتا جاتا ہے اور وزن بہت جلد کم ہو جاتا ہے۔

پیشاب کا امتحان کرنے سے اس میں شکر کی مقدار  $\frac{1}{4}$  یا  $\frac{1}{2}$

فیصدی پائی جاتی ہے۔ اور پیشاب کی مقدار اس قدر بڑھ جاتی ہے کہ دن بھر میں ۱۵ یا ۱۶ لیٹر بول خارج ہوتا ہے۔ اور کچھ دن بھر میں ڈیڑھ ڈیڑھ پاؤنڈ تک نکل جاتی ہے +  
شکر کی کثرت کے سبب بول کے سفک گریوٹی ۱۰۰ سے ۱۰۰۰ ہو جاتی ہے +

شکر کی کیمیاوی تشخیص دیکھو صفحہ

### تشریحی تبدیلیاں

خون کے اندر صحت کی حالت میں نقطہ نصف فیصدی شکر ہوتی ہے ذیابیطس میں ۴ فیصدی تک بڑھ جاتی ہے اس کے علاوہ مجرب اجزاء کی بھی کثرت ہو جاتی ہے صحت کی حالت میں چربی خون میں ۱۶ ہوتی ہے ذیابیطس میں ۴۴ تا ۶۶ تک نوبت پہنچ جاتی ہے +

جگر۔ بلبہ۔ دماغ گروہ میں غیر معمولی تبدیلیاں پائی جاتی

ہیں +

### عوارضات

جلدی۔ پھوڑے پنیاں۔ کاربیکل نکل آتی ہیں۔ یا سیاہ سماہ درخ پیدا ہو جاتے ہیں۔ پیروں کی انگلیوں میں گنگرین ہو کر انگلیوں کا تساقط ہو جاتا ہے +

الات تنفس۔ سل۔ گنگرین شش۔ ذات الریہ +

گروہ البوموریا

اعضائی غشی۔ کبھی کبھی تو بیمار دھنچک لکھاکر اور بیہوش ہو کر

اگر گر جاتا ہے اور مر جاتا ہے۔ اور کبھی پہلے قے اور ضرورتی متفس  
واقع ہو کر میوش ہوتا ہے۔ اور سیام روز تک میوش ہو کر آخر  
کو مر جاتا ہے ۛ

پیری فیرل نیورائٹس۔ فلج یا بیچینی کرب ہو جاتا ہے  
قوت یاہ سجاتی رہتی ہے اور بیمار نامرد ہو جاتا ہے ۛ  
امراض چشم۔ آنکھوں میں نزول المایا۔ بیٹی نامٹس  
ہوتا ہے۔ یا عضلات سسترنی ہو جاتے ہیں ۛ

اس مرض کا علاج نہایت غور اور احتیاط سے کرنا چاہئے  
پہلے اس بات کو دریافت کرنا چاہئے کہ اس مرض کا سبب کیا ہے  
اس کو دور کرنے کی کوشش کرو ۛ

اگر مرض انضامی ہے یعنی شکر یہ علومات زیادہ کھانے  
سے ہو گیا ہے تو اس قسم کے اشیاء سے پرہیز کرنا چاہئے۔  
یعنی۔ آٹا۔ چاول۔ شکر۔ آلو۔ جو آر۔ باجرا۔ ساگو دانہ۔ گاجر۔ شلغم  
اور میٹھائیاں وغیرہ مطلق ترک کر دینا چاہئے ۛ اور بیر اور  
پورٹ فائن۔ وغیرہ جتنی شرا بیں ہیں ان سے پرہیز کرنا ضروری  
ہے ۛ

کھانے کے لئے گوشت سب قسم کا کھا سکتے ہیں۔ مگر کلیجی  
نہیں کھانا چاہئے۔ تخم مرغ۔ روغن زرو۔ دہی۔ چھا چھ۔ پنیر  
چکر۔ بادام کی روٹی ٹماٹو۔ پالک سولی۔ ترا تیزاک۔ کیہ لکڑی  
اچار۔ چٹنی۔ کیون نارنگی۔ کشمش۔ بادام۔ آلو بخارا۔ ناشپاتی

سیب - ہی - تر بوز - خریز - و - و سکی - براڈی - چاء کافی بغیر  
دودھ اور شکر کے استعمال کرنے میں کوئی ہرجا نہیں ہے۔

تبدیل آب و ہوا - اور بدن اور مکان کی صفائی ضرور  
ہے۔ اور ہر طور دل ہلانے اور تفریح طبع کے لوازمات بہم پہنچانا  
چاہئے۔ اس مرض کی کوئی دوا نہیں مگر انیون کوڈا پا - انٹی پاسٹرین -  
انٹی فیرین - سٹرکین اور لعاب لیسام سے شفا کی مقدار کم ہو جاتی  
ہے۔ مگر علاج کا زیادہ تر زور غذا پر دینا چاہئے۔

## عوارضات

کا علاج عام اصول پر کرنا چاہئے۔  
غشی اور ایڈرکس کا علاج بایکاربونیٹ آف سوڈا کا  
عرق تیار کر کے سخت الجھ کرنا چاہئے۔ بعض حالتوں میں یہ مرض  
مناہیت شدہ ہوتا ہے اور تھوڑے ہی عرصہ میں بیمار ہلاک ہو جاتا ہے  
اور کبھی کبھی ساہا سال تک یوں میں شراقتی رہتی ہے۔ اور بیمار  
اپنا کام کاج کرتا رہتا ہے۔

دوم ذیابیطس انسپڈس۔

یہ مرض اکثر بچوں کو ہوا کرتا ہے۔ یا تو دماغی اور اعصابی  
صدمہ سے یا سر اور پیٹ میں کسی طرح کی ضرب اور چوٹ لگنے  
سے۔ شروع میں کمر میں درد ہوتا ہے۔ اور درد بڑھتے بڑھتے  
ٹانگوں کی رانوں اور پٹیلیوں میں پھیل جاتا ہے۔ اور زیادہ  
مقدار میں پیشاب آنا شروع ہوتا ہے۔ پیشاب ہلکے رنگ  
کا ہوتا ہے۔ اس کے سپینک گریو بیٹھی صرف ۱۰۰



یا ۱۰۰ ہوتی ہے۔ اس میں شکر و شیرہ کچھ نہیں ہوتی۔ رات کو کئی بار اٹھنا پڑتا ہے۔ اور پیاس زیادہ لگتی ہے منہ اور بدن خشک رہتا ہے۔ اور پسینہ نہیں آتا۔ بار بار پیشاب آنے اور پیاس لگنے کے سوا اور کوئی تکلیف نہیں ہوتی۔ اور نہ بیمار کو کسی طرح کی لاغری یا کمزوری ہوتی ہے۔ اور سالہا سال تک بیمار اپنا کام کاج کرتا رہتا ہے۔ ایک اور عجیب بات یہ ہوتی ہے کہ مریض براہِ اندی یا کسی اور قسم کی شراب کثرت سے پی لے تو اس پر کسی طرح کا اثر نہیں ہوتا۔

وجع مفاصل

روماٹزم

اسباب

یہ مرض عموماً سرد سیر ممالک میں ہوتا ہے۔ اور زیادہ تر ستمبر اور اکتوبر کے مہینوں میں۔ مریض اکثر جوان آدمی عالم شباب میں ہوتے ہیں یا ۵-۷ برس کی عمر کے بچے۔ بعض خاندانوں میں ۳-۴-۵-۶-۷ آدمی اس مرض میں مبتلا ہو جاتے ہیں۔ جسے نتیجہ نکال لیا ہے کہ شاید مکان رہائش میں کسی قسم کا نقص ہوتا ہو۔ جس سے یہ بیماری پیدا ہوتی ہے۔ مگر روماٹزم کے موروثی ہونے کا کوئی ثبوت نہیں ہے۔

سینہ میں یا سرد پانی میں بیگ جانے سے یا سردی لگ جانے سے مرض کا حملہ ہوا کرتا ہے

اس مرض کے بارے میں اطباء کا اختلاف رائے ہے ایک گروہ کی تو یہ رائے ہے کہ بالائمیاء کے طرح روماٹزم

بھی جراثیمی مرض ہے۔ اس کے ثبوت میں وہ یہ دلیل پیش کرتے ہیں کہ پائیمیا کے طرح اس مرض میں بھی مفاصل میں اور ام پیدا اور ام پیدا ہوتے وقت پسینہ آتا اور قلب کا ورم اینڈ و کارڈائیٹس چلتا ہے اور یہ مرض کئے مرتبہ و بائی طور پر بہت سے لوگوں کو ایک ہی وقت میں بھی ہو جایا کرتا ہے۔ بلکہ ایک قسم کا جہرام بھی مریضوں کے خون میں سے نکال کر پیش کیا گیا ہے اور سوزاک میں بھی ورم مفاصل عارض ہو کرتا ہے۔

مگر یہ دلائل تشبیہی ہیں اور چونکہ التشبیہ ضعف الدلیل اس کو مستند نہیں مانا جاسکتا۔ جب تک کہ اس دعوے کا کوئی اور ثبوت نہ دیا جاوے۔

جو جہرام اس مرض میں پایا جاتا ہے۔ وہ معمولی مولدریم جہرام ہے۔ جو اور کئی امراض میں بھی ملتا ہے۔ روماتزم کے ساتھ اس کو خاص قسم کی کوئی خصوصیت نہیں۔ ایک اور قسم کا بلس بھی روماتزم کے متعلق بیان کیا گیا ہے۔

بلکہ اس دعوے کے مقابلہ میں کہہ سکتے ہیں کہ جو جراثیم مولدریم اس مرض میں ہوتے ہیں۔ مگر وجع مفاصل کے اور ام میں ریم کبھی نہیں بنتا۔ اور جراثیم مولدریم پریسیلی سلیٹ آف سوڈا کا لچھہ آخر نہیں ہوتا۔ حالانکہ روماتزم کے لئے یہ دوا نہایت مفید ہوتی ہے۔

ہذا زیادہ سے زیادہ اس سلسلہ کے بارے میں اگر کچھ رائے دی جاسکتی ہے۔ تو یہ ہے کہ اس کو فی الحال زیر تنقیح۔

سمجھنا چاہئے ؟

دوسرے گروہ کا خیال ہے کہ یہ مرض انہضامی یا انفضاجی  
ضاد کے باعث سے ہوتا ہے انہضامی فتور سے کوئی ایسا سہی مادہ  
پیدا ہو جاتا ہے جسے مفاصل متورم ہو جاتے ہیں۔ بعض اور  
اصحاب کی رائے میں یہ مرض اعصابی ہے۔ بعض اطباء کی رائے میں  
ایک سہی اور کیمیائی نوعی جس کو از قسم ایکٹک ایسڈ تصور کیا جاتا ہے  
اس مرض کا سبب ذاعلیٰ ہوتا ہے ؟

تشریحی پندرہ پیلیاں

مفاصل کی اندرونی غشا میں امثلاً ہو کر رطوبات جمع ہو  
جاتی ہیں۔ رطوبات مکدر اور کشیف رنگ کی ہوتی ہیں۔ اور  
ان میں الیون کثرت سے ہوتا ہے۔ اور نقاط ابیض بھی بہت زیادہ  
ہوتے ہیں۔ مگر اس میں ریم کبھی نہیں بنتا ؟

مفاصل کے اندر عضارین اور اس کے آس پاس کے  
ریاظ اور اوتار اور عضلات سب متورم ہو جاتے ہیں۔ یکہ جلد  
بھی متورم ہو کر سرخ ہو جاتی ہے۔ اندرونی اعضا۔ قلب۔ شش  
وغیرہ کے رغشیہ میں بھی ورم پایا جاتا ہے۔ اور مضارب قلب  
بھی ۲۵ یا ۲۶ فیصدی مریضوں میں متورم ہو جاتے ہیں ؟

اگر مسلک عوارضات پیدا نہ ہوں تو روماتزم کچھ ایسا خطر  
ناک مرض نہیں ہوتا ؟

علامات

سردی لگ کر یا گلے میں کسی قدر ورم ہو کر یہ مرض شروع

ہوتا ہے۔ ۱۔ اکثر خیال یہ کیا جاتا ہے کہ جراثیم لوزتین کی راد  
وخل حاصل کئے ہیں بھال حملہ ہونے کے ۲۴ گھنٹہ کے اندر اندر  
بیماری کا پورا زور ہو جاتا ہے۔

تپ ۱۰۲ یا ۱۰۴ درجہ ہوتا ہے نبض سریع اور لین  
ہوتے ہی زبان تر ہوتی ہے۔ مگر اس کے اوپر سفید رنگ کا  
بیل جمع ہوتا ہے۔ اور تپ کے سبب سے سقوط اشتہا  
شدت پیاس اور قبض ہو جاتا ہے۔ پسینہ اس مرض میں  
نہایت کثرت سے آتا ہے۔ اور پینہ میں ایک خاص قسم  
کی گندی سی بو آتی ہے اور چھوٹے چھوٹے دانے یا آبلے نکل  
آیا کرتے ہیں۔ مفاصل میں اور ام اس انتظام سے ہوتے ہیں۔  
زائو۔ ٹخنے اور شانہ کے جوڑوں میں اس کا حملہ زیادہ  
ہوتا ہے۔ اور اس کے بعد کلائی اور کہنی۔ چوڑے ٹانگے اور پیر  
سب جوڑے ایک ہی وقت میں متورم نہیں ہو جاتے۔ بلکہ کچے  
بعد دیگرے متورم ہوتے ہیں۔ اور ایک جوڑے میں سے ورم  
اچھی بالکل دور نہیں ہو چکا کہ دوسرے میں ہونا شروع  
ہو جاتا ہے۔ جیسا دور وراثت میں شدید ہوتا ہے۔ شاید  
اور کسی ہی مرض میں ہوتا ہو سور کے بارے میں بیمار بالکل  
بے بس ہو جاتا ہے۔ بل نہیں سکتا۔ بول نہیں سکتا۔ بات  
نہیں کر سکتا۔ متورم جوڑے کے اوپر کپڑے تک کا بوجہ برداشت  
نہیں کر سکتا۔  
کبھی کبھی حرارت بہت زیادہ چڑھ جاتی ہے۔ اور

اس کے بڑھنے گھٹنے کا کوئی قاعدہ نہیں ہوتا۔ درم جتنا زیادہ شدید ہوتا ہے۔ اتنا ہی زیادہ بخار بھی ہوتا ہے۔ خون کے اندر قلت الدم کی تبدیلیاں بہت ہی جلد پیدا ہو جاتی ہیں۔ اور نقاط امیض کی تعداد دو دن کے اندر اندر ۱۲۰۰۰ فی مکعب ملی میٹر ہو جاتی ہے۔ یوں کی مقدار کم ہو جاتی ہے اور بہت سرخ اور ترش ہو جاتا ہے۔

### عوارضات

(۱) ڈیپریاٹرکسیا۔ بعض بیماروں میں تب ۱۰۸ یا ۱۱۰ درجہ ہو جاتا ہے۔ مگر خصوصیت اس میں یہ ہوتی ہے کہ اسکے ساتھ ہندیاں یا اعراض رویہ پیدا نہیں ہوتی۔

(۲) قلبی۔ اینڈوکارڈائٹس۔ پیری کارڈائٹس۔ یاوکارڈائٹس اور اس کے بعد مزمن طور پر تفتیق یا اتساع منافذ قلب۔

قلت الدم۔

(۳) ذات الجنب والریہ۔

(۴) دماغی علامات۔ دوران مرض میں بہت کم ہوا کرتے ہیں۔ مگر اس کے بعد کوریا۔ رعشہ بچوں کو خصوصاً پیدا ہو جاتا ہے۔ بلکہ اسی باعث روماتزم کو عقبی مرض تصور کیا گیا ہے۔

(۵) بدن پر سرخ یا سیاہ رنگ کے دھبے پیدا ہو جاتے ہیں۔ اور بچوں کے ہاتھوں پر یا ہاتھوں کی انگلیوں پر عضلات کے اوتار میں چھوٹی چھوٹی گھٹلیاں بن جاتی ہیں۔ مگر اس میں

کسی قسم کا درد وغیرہ نہیں ہوتا \*  
مفصلہ بالا علامات شدید یا اکیوٹ رو: مائٹزم کے ہیں  
مگر اس ملک میں یہ مرض نہیں پایا جاتا۔ یہاں پر علامات  
بہت نرم ہوتے ہیں۔ اور اس کو سب اکیوٹ رو: مائٹزم  
کہتے ہیں \*۔

یہ بات یاد رکھنے کے قابل ہے۔ کہ یہ مرض جب  
خفیف ہی ہوتا ہے۔ تب بھی اس میں قلبی عوارضات  
ہو جایا کرتے ہیں جسکے لئے طبیب کو ہمیشہ خبردار اور چوکنا  
رہنا چاہئے \*۔

### علاج

بیمار کو گرم دلالین کے کپڑے پہنا کر صاف سترے اور گرم  
کمرہ کے اندر رکھنا چاہئے۔ اور کپڑے ایسے ڈھیلے ڈھالے بنائے  
جائیں کہ ان کو پہنانے اور اتارنے میں بیمار کو تکلیف نہ ہو۔ کیونکہ  
پسینہ زیادہ آنے کے سبب سے کپڑوں کو بار بار بدلنا پڑتا ہے۔  
غذا کے لئے دودھ کے برابر کوئی چیز نہیں اور پینے کو  
سوڈا بیسڈ۔ یا خالی پانی خوب دو۔ جتنا مریض کا دل چاہے \*۔  
متورم جوڑ کو سپلنٹ یا پٹی وغیرہ سے طریق سے باندھ دو  
کہ غیر متحرک ہو جائے۔ تاکہ ہلنی میں بیمار کو تکلیف نہ ہو۔ پھر جوڑ  
کو گرم پانی کے ساتھ پایوسٹ کی بونڈوں کو جوش دیکر خوب  
سیکنا چاہئے۔ اور پانی میں تھوڑا سوڈا اور ٹسکچر اور پیچیم ڈال  
دیا جاوے تو درد کے لئے بہت مفید ہوگا \*۔

آگے پیچھے بیلا ڈونا گلیرین کا نامادکر کے جوڑ کو روٹی میں لپیٹ دینا چاہئے۔ جوڑ کے اوپر اور نیچے کی طرف یعنی جہان پرور نہیں۔ ایک ایک دو دو پلستر لگا دینا۔ تھکائی و روٹی کا تخفیف ہو جایا کرتی ہے۔ اندرونی اور بیرونی سے سبیلی سلک ایسٹ کے برابر کوئی درد مفید نہیں ہے۔ اس کو ۲۰ یا ۳۰ گریں دو دو گھنٹہ کے بعد دینا چاہئے۔ تھکائی و روٹی کا وقتیکہ درد دور نہ ہو جائے۔

غالی بائی کاربونیٹ آف سوڈا یا بوٹس دینا بھی اس مرض میں قائدہ دیتا ہے۔ اور رو کو دور کرنے کے لئے فیوں کے مرکبات اسٹی پائٹرین وغیرہ بھی دئے جاتے ہیں۔ عوارضات کے لئے دومان مرض میں قلب کا امتحان ہر روز کرنا چاہئے۔ اور قلبی عوارضات روکنے کے لئے قلب کے مقام پر دو تین پلستر لگا دینا مناسب ہے۔ کراٹک روماتزم واء المفاصل مزمن ہے۔

یہ مرض یا تو شدید حملہ کے بعد ہو جاتا ہے۔ یا شروع سے ہی آہستہ آہستہ بڑھتا رہتا ہے۔ اس مرض میں مفاصل کے اندر زیادہ رطوبت نہیں بنتی۔ بلکہ اطراف کے رت اور عصارے سخت اور موٹے موٹے ہو جاتے ہیں۔ اور مسلسل میں ہزال واقع ہوتا ہے۔

جوڑوں میں کسی قدر درد اور اکڑا ہٹ معلوم دیتی ہے اور ہاتھ کیساتھ دبائے سے بھی درد محسوس ہوتا ہے۔ مگر اس میں

ورم نہیں ہوتا اور نہ ہی چھڑھ کی رنگت بدلتی ہے۔ جب سردی وغیرہ نہ پادورہ رہا کرتی ہے۔ تو درد اور تکلیف بڑھ جاتی ہے۔ اس علاج سے کئی سالوں تک یہ مرض کم و بیش ہوتا رہتا ہے۔  
 منہ راح قلب میں بڑی التذیر اور سلاست واقع ہو جاتی ہے  
 یہ مرض عمدہ کا شیوخیت کے زمانہ میں ہوتا رہتا ہے خصوصاً  
 اور اور غریبوں کو جس دیکھا رہا ہے۔ کئے پاس سردیوں میں اپنے  
 آپ کو گرم رکھنے یا ابھی غذا کھانے کا سامان نہیں ہوتا ہے

### علاج

انسانی فساد کا تدارک کرو۔ اور صحت عامہ خیال رکھو  
 پویشیم الوداڈ سا سا پرلا۔ گوم یکم۔ نیا سوا میکا  
 استقام۔ تبدیلی آب و ہوا۔ معدنی پانیوں کا استعمال  
 مالش اور خاص خاص قسم کی ورزش اور حرکتیں کرنا۔

### یونانی وجع مفاصل

#### اسباب

ضرب مفاصل در سوء مزاج مستحکم۔ تعب کثیر یا ضربہ  
 اجتماع وانسحاب ماور۔ ترک ستاور یا ضنت فصحت مضمر  
 حده۔ بدین ترتیب طعام قبل خوردن طعام بر طعام تناول اطعم  
 موافقہ بغیر ترتیب و نوشیدن شراب با فراط و عقب طعام  
 ریاضت و محاسن کردن۔ استقام کردن

در عامہ و ندرت بسیار افتادہ مفاصل۔ ترک استقراعات کہ  
 بارستنا و باشد۔ قویج و استقام و نشو۔ بہ نہی کہ روده قوی



گردد - و فضیلت بطرف مفاصل مندفع شود - حرکات بدنیه و نفسانیه  
 اخلاط را بجوشانند و سبب فاعلی سوء مزاج سازد یا مادی باشد  
 و ماده یا ددی اقوام باشد - یعنی اخلاط غیر قوام باشد مثل  
 ریاح اقسام سوء مزاج ماده گرم - سرد یا خشک عارض شود \*

### علامات

درد بتدریج پدید آید و ثقل اسام هم نباشد - و رنگ عضو  
 هم رنگ بدن بود و حرارت لمس و مزاج بر حرارت و برودت تر  
 برودت و بی هویت الحامیه بی هویت گواهی دهد \*

سوء مزاج رطب یا غث و جیع و الم نمی تواند شد \*

### (۲) دموی

علامت سرخی موضع عظم ارتفاع یا وجع و تمدد و خربان و حرارت  
 لمس حرارت دموی سخت و سوزان نمی باشد سوء مزاج علیل گرم  
 و تر بدون اولجیم و سن او میانه شباب و فصل ربیع و تناول اغذیه  
 و اشربه مولد خون \*

(۳) صفراوی - وقوع آن مرض و صفرا خالص کمتر است  
 از خون صفرا بیش تر افتد \*

علامت صفراوی شدت وجع و التهاب - سرعت نبض  
 نارمیت بول و در وجه ظاهر صلبه ناثل بودن - ثقل و تمدد و حرارت  
 و ارتفاع کمتر بودن - و بجزایر مبر و ارتفاع یافتن \*

این نوع کس را افتد که ضعیف و مزاج گرم و خشک بود  
 اگر طبیب ناوان لعمیت عضو ملاحظه نکرده مواد را بغیر محل

دفع نماید از مفاصل موجب ہلاکت شود جہت میل مادہ ہل  
و دیگر اعضاء رہیست

(۴) بلغمی

علامت ثقل بسیار - عدم حرارت و التهاب درد متوسط  
لازم باشد - ورم ہرنگ بدن باشد - برصاحت گراید ورم  
نرم اندک و منبسط بود و درد او در عرض عمقی مائل باشد \*

(۵) سو داوی - علامت درد و تہود و کمزوری و صلابت  
درد ورم کمہورے مائل کبودی و رنگ او پیدا باشد - و میل  
طعام بسیار باشد و چیز مائے سنون و مرطوب مفید آید \*

(۶) ریجی - تہود شدیدی و انتقال در واز موضعی بر موضعی  
آرتھرائٹس ڈیفارٹس - داء المفاصل مہاجہ و جاج \*

اسباب

سویدہ - عمر ۳۰-۵۰ - عورتوں کو بہ نسبت مردوں کے  
یہ مرض زیادہ ہوتا ہے - اور اکثر ایسے لوگوں کو جن کو خود  
کو یا جنہ کے خاندان میں نفرس یا وجع مفاصل موجود ہو  
باو یہ - سردی لگ جانا - پابھیگ جانا - ضرب انضامی

بے اعتدالیاں \*

قاعلی - اس مرض کے بارہ میں دو قسم کی رائے ہیں  
بعض اطباء کی رائے میں مرض اعصابی یا دماغی ہے کیونکہ  
اس مرض کے ساتھ اعصابی علامات اکثر موجود ہوتی ہیں مثلاً  
جلد کا بے حس ہو جانا - یا اس کا چمکدار یا خال خال دار

ہو جاتا۔ اور مثلاً ست کا سوکھ جانا۔ اور حرکات اندکاسی کا اغراق  
اس بات کا ثبوت ہے کہ احسب اور دمان کا اس مرض  
سے تعلق ہے۔

دوسرے حکماً اس بات کے قائل ہیں کہ یہ مرض جراثیمی  
سمیات کی تاثیر ہے۔ اور جراثیمی امراض کی طرح سے اس کی  
علامت بھی ہوتے ہیں۔ مثلاً دفعتاً تپ ہو کر کئی مفاصل  
کا آپ ہی وقت میں ماض ہو جانا۔ اور غدد و اور طحال کا متورم  
ہو جانا اس دعوے کی دلیل ہے۔

اگرچہ ابھی تک اس مرض کے متعلق کوئی جرم دریافت  
نہیں کیا گیا۔ مگر تاہم جمہور آرا کا رجحان اسی طرف معلوم  
ہوتا ہے۔ اور یہ خیال قریب قریب متفق ہونا چاہتا ہے کہ کسی قسم  
کے جرم کے اثر سے ابتدا میں انتضائی فتور واقع ہوتا ہے  
اور وہاں پر سمیات پیدا ہوتی ہیں۔ جن کے تحلیل ہونے  
سے یہ آفت پیدا ہو جاتی ہے۔

### تشریحی تبدیلیاں

مفاصل کے اندر تین اجزاء ہوتے ہیں غشائے صلی  
(سائنوویل ممبرین) عصارہ صلی (کارٹیلج) عظام (بون)  
ان اجزاء میں کسی ایک میں پہلے یہ مرض حملہ کر سکتا ہے۔ مگر آخر  
کار یہ تینوں اجزاء اور نیز مفاصل کے ارد گرد کے پردہ کیوں  
اور عصارہ صلی میں روی تبدیلیاں واقع ہو جاتی ہیں  
جن کا نتیجہ یہ ہوتا ہے کہ غشائی مفاصلی ٹرم اور متورم ہو کر

بالکل مکمل جاتے ہیں۔ عضلات رقیق متناسی میں باہر بجا کر طے پیدا ہو جاتے ہیں۔ گو یا گرم بخور وہ ہوتا گیا ہے۔ اور اثر کو یہ بھی تمام زمرات میں ہو کر رہتا ہے۔ بدیور سے اس سے کچھ آپس میں گڑبگڑ کر کچھ ورم کے اثر سے آپس میں گھس گھس کر باقی دانت لے چھو ہو جاتے ہیں۔ اور چھو کے چھو کے ہو جاتے ہیں۔ اسی قسم کا بڑا چڑی میں سرسراہٹ ہو جاتا ہے۔ یہ سب کے سب ایک دور دور چھوٹی چھوٹی گھٹنیاں بن جاتی ہیں۔ جن کو آسٹو فائبرٹ کہتے ہیں۔ اور جوت غصیل کے اندر بھی اس قسم کی گھٹنیاں بن جاتی ہیں۔ یا باہر والی گھٹنیاں چھوٹ کر غصیل کے اندر جاتی ہیں۔

ابتدا میں غصیل کے اندر رطوبت جمع ہو جاتی ہے بعد میں رطوبت مہذب ہو کر جوڑ بالکل خشک ہو جاتا ہے۔ اور جب اس کو ہلایا جاتا ہے تو اس میں خشک کرکڑا ہٹ کی آواز آتی ہے۔

اس پاس کے اوتار اور باطانت مرنے اور سلب ہو جاتے ہیں۔ عضلات سوکھ جاتے ہیں۔ آواز تبدیل ہو جاتا ہے۔ کامل لاکر نتیجہ یہ ہوتا ہے کہ جوڑ بالکل ٹیڑھا اور بد شکل ہو جاتا ہے۔ اور اس میں حرکت نہیں ہو سکتی اور اسی باعث سے انحراف مفاصل بھی واقع ہوتا ہے۔

ورم اعصاب اور دیگر علامات بھی انہیں تبدیلیوں کے ساتھ پائے جاتے ہیں۔

اقسام بلحاظ علامات اس کے چند اقسام ہیں :-  
 (۱) قسم زیادہ تر عورتوں میں ہوتی ہے۔ ۳۰ یا ۴۰ برس کی  
 عمر کے زمانہ میں اور ان مقامی فتور اس کے تقدم میں  
 ضرور ہوتا ہے :-

ماخذ کی انگلیوں کے سروں کے اطراف میں پشت کے  
 جانب چھوٹی چھوٹی گٹیلیاں پیدا ہو جاتی ہیں اور انگلیوں  
 کے جوڑ متورم سرخ اور دردناک ہو جاتے ہیں۔ اور ان میں  
 اسی قسم کی تشبیہی تبدیلیاں واقع ہوتی ہیں جن کا پہلے بیاں  
 کیا جا چکا ہے۔

یہ مرض فقط انگلیوں میں محدود رہتا ہے۔ دوسرے  
 مفاصل پر اس کا اثر نہیں ہوتا۔ اور نہ کسی قسم کے علامات  
 ظاہر ہوتے ہیں :-

(۲) اس مرض کی دوسری قسم وہ ہے جس میں ورم ایک  
 یا دو مفاصل میں ہو کر نہیں رہ جاتا۔ بلکہ بڑھتے بڑھتے  
 کئی مفاصل کو خراب کر ڈالتا ہے۔ یہ مرض ہی اکثر عورتوں کو ہی  
 ہوا کرتا ہے۔ خصوصاً جوانی کی عمر میں۔ اور اس مرض کا  
 نئے ہونے کے پہلے بیاں رکمزور۔ دیرلا اور مضحل ہو جاتا ہے  
 یا اسکو کسی طرح ان مقامی فتور ضرور واقع ہوتا ہے :-

اس مرض کا حملہ یا تو شدید بخار کے ساتھ نہایت سرعت  
 سے ہوتا ہے یا یہ مرض آہستہ آہستہ بڑھنا چلا جاتا ہے۔  
 یا تھ پیر یا گھٹنے میں خفیف سا درد ہو کر ورم اور سرخی پیدا

ہو جاتے ہیں رفتہ رفتہ مفصل کی شکل شبہت بالکل بگڑ جاتے ہیں اور بے حرکت ہو کر نکما ہو جاتا ہے۔ اور عضلات سوکھ جاتے ہیں۔ اور ٹانگیں یا ماتھے سکڑ کر اکٹڑ جاتے ہیں اور دیگر اعصابی علامات بھی نمودار ہو جاتے ہیں۔ قلت الدم اور سوء ہضم کے اس کے ساتھ ضرور شکایت موجود ہوتی ہے یہ مرض ۳۰ یا ۴۰ جوڑوں کو خراب کرنے کے بعد خود بخود رک جایا کرتا ہے۔ مگر مریض تمام عمر کے لئے سنگڑا لولا ہو جاتا ہے۔

(۳) یہ قسم مردوں میں ۴۰ یا ۵۰ برس کی عمر میں دیکھا جاتا ہے۔ بادیہ سبب اس کا ضرب یا سقطہ ضرور ہوتا ہے شانہ یا چوڑے کے جوڑے میں ہو کر مرض وہیں قائم رہ جاتا ہے دوسرے جوڑوں پر حملہ نہیں کرتا۔

(۴) فقرات الظهر کے جوڑوں میں بھی اس مرض کا اثر ہوتا ہے۔ اور ضرب یا بوجہ اٹھانا اس کے بادیہ سبب ہوتے ہیں۔ یہ مرض یا تو گردن کے فقرات میں یا کمر میں اکثر ہوا کرتا ہے۔ کمر بالکل بے لچک ہو جاتی ہے اور ہمیشہ سیدھی اور اکڑی ہوئی رہتی ہے۔ اگر نخاعی اعصاب پر متورم مادہ کا وزن پڑے تو اعصابی درد اور ہزال عضلات ہو جائیگا یا جلد جیس ہو جائیگی۔

سپلیاں اس مرض میں جکڑ جاتی ہیں اور حرکت نہیں کر سکتیں اس لئے نفس بلی ہو جاتا ہے فقرات میں یہ مرض پہلے غضارین

سے شروع ہوتا ہے +

(۵) جب یہ مرض بچوں میں ہوتا ہے۔ تو اس کے ساتھ شدید تپ ورم لہال و غدو نہیں ہوتا ہے۔ اور اکثر دودھ کے دانت گرنے کے آگے ہوا کرتا ہے۔ مفاصل کا ورم زیادہ تر اس پاس کے گوشت اور رباطات میں واقع ہوتا ہے۔ اور تشدید بندیلیاں جن کا ذکر ہو چکا ہے وہ نہیں پیدا ہوتیں +

### علاج

یہ مرض درحقیقت لاعلاج ہے مگر تاہم صفائی بدن و مکان تبدیل آب و ہوا۔ لطیف اور سرخ البھضم غذا استعمال معدنی پانیوں کے استعمال برقی لگا کر یا بالمش کرنے سے بہت کچھ نفع ہو سکتا ہے۔ الیو ڈاٹ پوسیم۔ انیون کے مرکبات اور امعا میں سے عفونت دور کرنے والی اودیا بھی استعمال کئے جاتے ہیں بعض اطباء داغ اور جراحی عمل کے درجہ سے اس مرض کا علاج کیا کرتے ہیں + آج کل آرٹھریٹس لین اور دیگر جراح قوتوں کو کاٹ کر ہکاں دیتے ہیں۔ اور اس جراحی عمل سے اس مرض کا علاج کرتے ہیں۔ ان کا خیال ہے کہ امعا کے کمزور اور مست ہو جانے سے۔ ان کی دودی حرکت بہت کمزور ہو جاتا ہے جس کے سبب سے فضلہ امعا میں دیر تک جمع رہ کر متعفن ہو جاتا ہے اور تعفن سے جو سمیات پیدا ہوتے ہیں

اس کے جذب ہونے سے یہ مرض پیدا ہوتا ہے۔  
 سکولر و مائزم

یہ درد عضلات میں پیدا ہوتا ہے۔ یا رباط و اتار  
 اور جلد استخوان میں ہوتا ہے۔ جس کے ساتھ عضلات  
 چسپیدہ ہوتے ہیں۔

### اسباب

زیادہ تر سردی لگ جانے سے یا ریل کی کھڑکی۔ یا  
 برآمدہ میں ٹھنڈی ٹھنڈی ہوا میں بیٹھنے سے خصوصاً  
 جبکہ بدن گرم ہو اور پسینہ آیا ہوا ہو۔

درد وغیرہ کچھ نہیں ہوتا فقط درد ہوتا ہے اور درد  
 نہ کے بارے میں مؤلف عضلہ کو بیمار حرکت نہیں دے سکتا۔  
 دوسرا تو مکان کی طرح سے معلوم ہوتا ہے یا ایسا محسوس ہوتا ہے  
 جیسے کوئی چیز پیچھے رہی ہے۔

مختلف عضلات کے درووں کے لئے الگ الگ  
 نام تجویز کئے گئے ہیں مثلاً:-

لیسگو = کمردرد۔ ٹارٹیکاس = درد گردن۔ پلیورڈونیا  
 جھاتی کے عضلات کا درد۔ اسکو ذات الجنب غیر حقیقی کہتے ہیں

علاج گرم سینک کرنا۔ محرمات علی خصوصاً متحد رضادات سے  
 مار قیاً تحت الجلد۔ اکو پنکجیر بجلی وغیرہ  
 اگر مرض کمزور ہو جائے تو مالش۔ استھام۔ پو پیسیم ایو داڈ



گاؤٹ۔ نقرس۔ پوڈاگرا

اسباب سابقہ۔ نقرس موروثی مرض ہے جو کثرت شراب  
خوری اور انصافی بناد سے اکثر ہوتا ہے نیز گوشت اور لحمیہ غذاؤں  
کا زیادہ استعمال کرنا اور ورزش اور ریاضت کم کرنا۔ پوڈا پوٹ وائن اور  
اسی قسم کی شرابیں اس مرض کے لئے بہت مضر ہوتی ہیں۔  
شراب کا استعمال دواء اگر کچھ عرصہ تک کیا جاوے تو بھی نقرس  
پیدا ہو جاتا ہے۔

اسباب یا دیم۔ ضمحلل طبیعت فکر یا کسی قسم کا دماغی  
صدمہ گتے سے یا ضرب و لٹکان سے۔ اس مرض کا نا علی سبب یہ  
ہے کہ یورک ایسڈ جسم میں زیادہ جمع ہو جاتا ہے اور مفاصل میں  
نیشن ہو کر درم پیدا کر دیتا ہے۔ یورک ایسڈ بدن کے لحمیہ اجزاء  
کے نفع سے بنتا ہے یہ در حقیقت لحمیہ اجزاء کے نفع کا فضلہ ہوتا  
ہے۔ جو شبانہ روز میں ۱۰ یا ۱۵ گرین بول کے راہ خارج ہو جاتا ہے۔ دیکھو منہ  
لحمیہ اجزاء کے دواخذ ہو سکتے ہیں۔ ایک تو بدن کے لحمیہ اجزاء سے  
غدد اور عضلات جب اپنے اپنے وظائف ادا کرتے ہیں۔ تو ان کی  
لحمیہ اجزاء تحلیل ہوتے ہیں۔ اور وہ یورک ایسڈ کی صورت میں فقط  
نیکر خارج ہو جاتے ہیں۔ دوسرا لحمیہ غذا میں ہم کہاتے ہیں ان کی  
اجزاء کا نفع ہو کر بھی فضلہ بنتا ہے۔ جو یورک ایسڈ کی صورت میں خارج  
ہو جاتا ہے

یورک ایسڈ اخراج ہونے سے پہلے کس حالت میں خون  
کے اندر موجود رہتا ہے اور دورہ کرتا ہے اس کے بارے میں

حکماء کا اختلاف رائے ہے بعض تو کہتے ہیں کہ کوآڈری ٹیٹ  
اور بعض کی رائے میں نیوکلیو ناسفیٹ مرکب کی صورت اختیار  
کر کے یہ خون کے اندر حل ہو کر رہتا ہے یہ مرکبات الکلی  
یعنی خون کے شوراجبر سے ترکیب پاکر بنتے ہیں تو اگر کسی صورت  
سے خون کے شوراجبر و کم ہو جائے تو غلط ہے کہ یورک ایسڈ  
حل نہ ہو کر مفاصل کے اندر نہ نشین ہو جائیگا۔ اور فرائض سے  
دماغ پر ورم اور سوزش پیدا کر دے لگا

یورک ایسڈ کی نہ نشین ہونے کی ایک اور صورت بھی ہو سکتی  
ہے۔ یعنی۔ یا تو یورک ایسڈ کی مقدار زیادہ ہو جائے یا اس کا  
اخراج کم ہو جائے یورک ایسڈ کی مقدار زیادہ ہونے کا کوئی  
ثبوت نہیں دیا گیا۔ مگر قلت اخراج کا ثبوت ضرور مل سکتا ہے اور  
وہ اس طرح سے کہ بول کے اندر رہنے فضلات خارج ہوتے ہیں ان کی  
ٹائیسٹروجن کا مقیاس کیا جائے جس سے معلوم ہوتا ہے کہ جب نفرس  
کا حملہ ہوتا ہے تو ٹائیسٹروجن کا اخراج بھی بہت کم ہو جاتا ہے۔  
اس سلسلہ میں اور کئی قسم کے اعتراض کئے گئے ہیں۔

بعض حکماء کی رائے میں مفاصل کے اندر پہلے ضرب یا اور کسی وجہ  
سے فساد واقع ہوتا ہے۔ اور یورک ایسڈ بعد میں اس مقام  
پر نہ نشین ہوتا ہی بعض اطباء کا قول ہے کہ پہلے اعصابی فساد ہوتا  
ہے اور یورک نہ نشین ہونا اس کے بعد کا واقعہ ہے۔

نگاہ میں کسی کو انکار نہیں کہ یورک ایسڈ ہی اس مرض کے انجات کا باعث ہوتا ہے  
کہ ہوتا ہے کیونکہ اگر نفرس کے مریض کا خون نکال کر اس میں دو ڈرام ملوالم

تیار کیا جاوے اور بائیں ہاتھ کے اندر ۵ یا ۶ قطرہ سر کے کی شراب کے ملا دئے  
جسٹیں اور آئینے ایک باریک تانکا لٹکا دیا جاوے تو دو تین گھنٹہ کے اندر  
یوہک ایڈ کے قلعیں اس تانگے کے اوپر جم جائیگی \*

### نشریحی تبدیلیاں

متورم جوڑ کے غضاریف میں یورک ایسڈ جمع ہو جاتا ہے اور  
اس پاس کے عضلات اور اوتار متورم ہو جاتے ہیں گردہ کے اندر بھی  
یوہیٹ آف سوڈا مجتمع ہوتا ہے شراب یا بیس صلب اور موٹی ہو جاتی ہیں  
علامات مقرر کا حملہ ہونے سے ایک آدھ روز پہلے سوہم  
کی شکایت ہو جاتی ہے۔ رات کو نیند نہیں آتی۔ اور  
مذاج چڑچڑا ہو جاتا ہے اور ہاتھ یا پیر کی انگلیوں میں سرسرا  
سی محسوس ہوتی ہے یا گلے میں درد ہوتا ہے۔ اس کے  
بعد بیمار سوتا سوتا۔ دفعۃً صبح کے ۲ یا ۳ بجے درد کے مارے  
چونک اٹھتا ہے۔ پیر کا انگوٹھا متورم اور سرخ ہو جاتا ہے  
اور درد کے مارے چین نہیں آتی۔ دور نہایت سخت  
سوزش اور جلن ہوتی ہے۔ حرارت ۱۰۲ یا ۱۰۳ درجہ تک  
ہو جاتی ہے۔ بارے دن چڑھے درد میں کمی قدر تخفیف  
ہو کر ذرہ چین آتا ہے۔ اور دن بھر درد کم رہتا ہے۔ رات  
کے وقت درد پھر شدید ہو جاتا ہے۔ اس طرح سے دم  
اور درد ایک ہفتہ تک رہ کر آہستہ آہستہ کم ہو جاتا ہے اور  
اس کے بعد متورم جوڑ کے اوپر سے چپڑا اترتا ہے۔  
مقرر کا حملہ ہمیشہ دورہ سے ہوتا ہے۔ اور اکثر

مریضوں کو حملہ ہونے کے پہلے سے اس کی اطلاع معلوم نہ جاتی  
یہ حملہ کے کئی دن بعد تک پیر کچھ نہ کچھ سو جا رہتا ہے \*

### نقرس اندرونی

بعض اوقات نقرس کا حملہ دفعۃً رک جاتا ہے۔ اور

اس کے بعد دروغِ ظنم کے اور پہاں آتے ہیں \*  
اور یا عسر نفس ہو کر چھاتی میں قلب کے مقام پر درد محسوس  
ہوتا ہے۔ دماغی علامات بھی کبھی کبھی پیدا ہو جا یا کرتے

ہیں \*

### نقرس مزمن

اگر نقرس کے شدید حملے متواتر ہوتے رہیں۔ تو ماحقہ  
پیر ہیٹ کے لئے متورم اور بے ڈول ہو جاتے ہیں۔

انگلیوں پر پوریٹ آف سوڈا کے جمع ہو جانے سے بڑی  
بڑی گھٹلیاں بن جاتی ہیں اور ان گھٹلیوں کے اوپر  
سے چٹراہٹ کر سفید چوڑکی طرح پوریٹ آف سوڈا بیج  
میں سے نکل آتا ہے۔ کان اور ناک میں بھی اسی قسم کا  
مادہ پیدا ہو جاتا ہے \*

مزمن نقرس کے مریضوں کو ہمیشہ سوء ہضم اور قبض  
کی شکایت رہا کرتی ہے۔ اور ان کا رنگ ہمیشہ سفید  
و بے رونق ہوتا ہے۔ اور انکی ٹانگوں میں کبھی کبھی تشنج  
بھی ہوا کرتے ہیں \*

کئی امراض۔ ایسی ہیں جن کا تعلق نقرس کے ساتھ کچھ نہ کچھ

ضرور ہوتا ہے ۔

(۱) جلدی امراض - اکڑیما - ہرپیس سورائیسس لائیکن  
(۲) قبض و سوء ہضم - سرد و غلظت بول اور بے چینی  
جو بعض اشخاص کو کوبت سے ہوتی ہے ۔

(۳) استہ - دمہ اور کرائک برا لکائیس

(۴) سرد - بنور بجا - ساٹیکا - ماتھ پیروں یا انگلیوں  
کا چلنا - سکتے ۔

(۵) بواسیر خونی قیام لکبد ۔

(۶) سرعت و صلابت نبض - تعظیم القلب - خفتان

وجع القلب

علاج

جن لوگوں کے خاندان میں یہ مرض موروثی ہوتا ہے  
یا جن کو اس مرض کا ایک بار حملہ ہو جاتا ہے - انکو کھانے پینے  
میں بہت پرہیز کرنا چاہئے - اور جن اسباب سے اس مرض  
کا دورہ ہوتا ہے - ان کو مطلقاً ترک کر دینا چاہئے کپڑے  
ہمیشہ گرم پہننا چاہئے - برا بر گرم حمام اور ریاضت بدنی کرنا  
چاہئے - جس سے اعمال جلد بخوبی سرانجام پاوے - اور سو  
ہضم اور قبض بالکل نہ ہونے پاوے ۔

بعض اطباء کی رائے میں مچھرات اور غنات کا زیادہ

استعمال کرنا اس مرض کے لئے مفید ہوتا ہے ۔

اس مرض میں تبدیل آب و ہوا اور استحمام سے بہت فائدہ ہوتا ہے ۔

جب نقرس کا حملہ ہو۔ تو عمدہ طریق یہ ہے۔ کہ ایک چمچی میں خوب گرم پانی ڈال کر اس میں ۴ ڈرام بائی کاربونیٹ آف پائٹش و مایک ڈرام ٹینکچر اپیم ڈال کر پیر کو اسکے بیچ میں رکھ دے۔ اور باقی کو برابر گرم رکھے یا ان دو ٹونکا عقی تیار کر کے اسکے ساتھ پیر کو سینک دے۔ بلا ڈونا اور گلسٹین کا ضماد بھی درد کو تسکین دے گا۔ اور اگر درد بہت ہی زیادہ ہے۔ تو مارفیا تحت الجلد دینا چاہئے۔

دو نم کا لچھسائی یا ٹیچر کا پچم سٹریٹ آف یگنیش یا پاپوٹیس کے ہمراہ ۲۰ یا ۳۰ پونڈ کی مقدار میں دود و گھنٹہ کے بعد پلانا چاہئے شروع میں کیلو مل یا بلومل کا مسہل دینا بھی بہت مفید ہوتا ہے۔ حال میں پاٹھریز اور یوروٹروین وغیرہ کے اس مرض کے علاج میں بہت تعریف کی گئی ہے۔

### یونانی

النفوس۔ فقد یبتدی من الاصابع حاصۃ الالبهام وقد یبتدی من العقب او من اسفل القدم او من جانب منه ثم یعم۔ وربما صعد الى الفخذ۔ وانما یكون فی المریاطا والاجسام الخیضۃ المفاصل وبهذا لا یعرض بہم القشج والغصیان لا یعرض بہم النقرس ولا الطلع والنفس بطول صفتن خصاۃ۔ ولا یعرض للبصی ولا للمرأة الا ان ینقطع طرہ۔ وما کان سوء مزاج ساذج یحدث قلیلاً قلیلاً بلا فعل ولا ورم ولا تغیر لون عضو +  
واما المادی قدموی یکون مع حرارۃ وحمرة لون

الا ان يكون عثر جذاً ولذلك يكون تمدد وثقل وضرباً  
والقوادي يكون مع فرط حرارت وصفرة موضع وشدت  
بارد. يكون الثقل والتمدد والحمرة قليلاً والبلغم يكون  
معه لا يجع لازماً مع قلة التهاب وعدم تغيير لون او تغير  
الى رصاصية

السوداوى يكون مع تحولنه المكان وخفاء الوجع  
وكمودة اللون \*

وقد يدل على نوع المادة استدبير المتقدم و  
نات والبلد والعادة والصناعة والفعل والسحنة و  
مرج الشخص والقارورة والبراز والنبض وما يوافق  
ما يفرضه \*

نوٹ جہاں لکھا ہے کہ نفرس نہ اونیڈ میں بھی صعود کر کے بلایا  
جاتا ہے۔ اس جگہ وجع مفاصل کے ساتھ مغالطہ کر دیا ہے \*

### موٹاپن

اسباب۔ بعض خاندانوں میں یہ مرض موروثی ہوتا ہے وجع مفاصل  
اور نفرس سے بھی اس کا تعلق ہوتا ہے۔ اس طور پر کہ ایک ہی خاندان  
میں نہ تو نفرس اور وجع مفاصل ہو جاتا ہے اور کوئی موٹا ہو جاتا ہے \*  
عورتوں کو یہ مرض بہ سبب مرووں کے زیادہ ہوتا خصوصاً ۴۰  
برس کی عمر کے بعد جب آیام حیض بند ہو جاتے ہیں \*

جو لوگ ریاضت جسمانی کم کرتے ہیں۔ اور آرام طلب اور تنہا  
ہوتے ہیں۔ وہ ضرور موٹے ہو جاتے ہیں۔ گرم ممالک اور سیاہ فام

اذام میں موٹاپہ زیادہ پایا جاتا ہے۔ اور بعض اعصابی امراض کے اثر سے بھی چربی زیادہ بن جاتی ہے۔ مثلاً ہسٹریا میں اور نیورلجیا میں بھی چربی کے مقامی اجتماع دیکھا جاتا ہے۔

بعض امراض مثلاً قلت الدم۔ جریان خون۔ قلت البول۔ امراض شش و قلب اور شراب خوری میں یا امراض حاد کے شفا پانے کے بعد بیمار مرے ہو جاتے ہیں۔ مگر موٹاپہ بڑا بھاری سبب مجرب و مرغن و حلویات کا زیادہ استعمال کرنا ہے۔ اور ورزش کم کرنا اور کثیر مقدار میں پانی یا شراب پینا۔

### تشخیصی تبدیلیاں

چربی کے جمع ہونے کے تین مقام ہوتے ہیں۔ سخت الجھڑ لیفتائے عضلات کے مابین اور بیری ٹوٹیم اور دیگر سیرس ممبرین کے نیچے بعض مقامات میں چربی کبھی جمع نہیں ہوتی۔ مثلاً تحت دماغ کے اندر۔ کھائی پر۔ آنکھوں کے پوٹوں میں۔ قضیب اور خستین میں۔

مگر سب سے زیادہ پیٹ۔ چھاتی۔ جوڑوں اور گردن پر چربی جمع ہو جاتی ہے۔

علامات۔ موٹے آدمی اکثر زرد رنگ ہوتے ہیں۔ اور لون الدم کم ہونے کے سبب ان کے بدن میں کیمیاوی تبدیلیاں کم واقع ہوتی ہیں۔ جس کے سبب ان میں اتنی چستی اور ہمت نہیں ہوتی کہ چلیں پھریں۔ ورزش کریں۔ انے مشقت کا کام ہو سکے۔ اسکے ساتھ جیسے جیسے عضلات کے اندر چربی جمع ہوتی جاتی ہے



عضلات کمزور ہوتے چلے جاتے ہیں۔ اور بیا ر اور بھی سست اور آرام طلب ہو جاتا ہے۔ اسی سبب اسکا دل بھی دھڑکتا رہتا ہے اور مشقت کا کام کرنے میں اسکا دم بھی جلد چڑھ جاتا ہے۔ سوئے منہ کی بھی وقتاً فوقتاً شکایت ہو جاتی ہے۔ نفخہ ہوتا ہے ڈکار آتی ہے۔ اور قبض رہتا ہے۔ یا متعفن دست آیا کرتے ہیں۔ قلب کے حرکات سست ہوتے ہیں۔ اور قلبی آواز کمزور ہو جاتی ہے نبض بھی سست اور کمزور ہوتی ہے۔

موٹے آدمی صرف کام کاج کرنے کیلئے کاہل اور سست ہوتے ہیں بلکہ ویسے بھی غبی اور کتر ذہن ہوتے ہیں۔ اور اُنکی عقل بھی موٹی ہوتی ہے۔ اُنکو نیند بھی زیادہ آتی ہے اور کھانا کھاتے ہی اُن کی آرام کرنے کو طبیعت چاہتی ہے۔ اور دورانِ وعشی بھی کبھی ہو جاتی ہے جن جن مقاموں پر چمڑے کی تہ ایک دوسرے کے ساتھ رگڑ کھاتی ہیں۔ وہاں پردان دانہ یا زخم پیدا ہو جاتے ہیں۔

تغذیہ بدن اچھی طرح نہ ہونے کے سبب شریانین صلب اور متورم ہو جاتی ہیں۔ اور چہرہ بھی کسی قدر متورم نظر آتا ہے عورتوں کو ماہواری کے ایام میں کسی نہ کسی قسم کی شکایت رہتی ہے۔ پیٹ کے اوچھ سے کمر میں درد ہو جاتا ہے یا ناف کے پاس فقی نکل آتا ہے۔

چونکہ موٹے پن میں حالتِ صحت سے انحراف واقع ہوتا ہے اسلئے بے وجہ کسی نہ کسی قسم کی شکایت پیدا ہوتی ہے یا زسوری اور زکام ہو جاتا ہے یا اسہال اور کھل اور شش کی غشاؤں کے اولام بھی آسانی سے پیدا ہو جاتے ہیں۔ اگرچہ طبیات کی صورت میں تب بہت شدید نہیں ہوتا

مگر ضعف قلب کے باعث اور نیز سخت الجلد بہت سی چیزیں واقع ہونے سے اخراج حرارت اچھی طرح نہیں ہو سکتا۔ اسلئے اس قسم کے مریضوں کی حالت جلد ابتر ہو جاتی ہے۔ اور کیمیاوی تبدیلیاں بدن کے اندر اچھی طور واقع نہ ہونے کے سبب فضلات بدن کے اندر جمع ہو جاتے ہیں۔ اور نقرس یا فیا میلنس پیدا ہو جاتا ہے۔ یہی سبب ہے کہ ذیابیطس اکثر موٹے آدمیوں کو ہوا کرتا ہے۔

ظلاج۔ چونکہ چربی کا جمع ہو جانا اتھضائی غور کا نتیجہ ہوتا ہے اسلئے ان تمام اسباب کا تدارک کرنا چاہئے جن سے بدن میں چربی بنتی ہے اور ان افعال اور حرکتوں کی ترغیب دینا چاہئے جن سے چربی تحلیل ہوتی ہے۔

۱۔ غذا و اتھضام غذا کے بیان میں ہم لکھ چکے ہیں کہ چربی تینوں قسم کی غذاؤں سے پیدا ہوتی ہے یعنی شکر، غذائوں سے زیادہ تر اسی کم محرب غذاؤں سے اور بہت ہی کم لحمیہ غذاؤں سے۔ تو اس اصول پر مقدار اور کیفیت غذا کی بدل دینا چاہئے۔ غذا میں سے شکر بہ اور جنوبیہ جز بالکل خارج کر دینا چاہئے۔ اور زیادہ تر گوشت اور لحمی غذاؤں کا استعمال کرنا چاہئے۔ اس اصول پر کئی قسم کی خوراکیں تجویز کی گئی ہیں (۱) بینینگ ماروسہ مقدار لحمیہ غذا ۷۰ گرامین۔ محرب ۱۰۔ گرامین۔

شکر یہ ۸۰ گرامین۔

(۲) اور ٹرل۔ مقدار لحمیہ غذا ۷۰ گرامین۔ روغن ۴۴ گرامین۔

شکر یہ ۱۱۴ گرامین۔ پانی پینے کو بہت کم دینا چاہئے۔

(۳) سالسبری۔ لحمیہ غذا جتنا چاہے کھاؤ۔ اور اس کے ساتھ

گرم پانی خوب اچھی طرح پیو۔ شکر یہ محرب غذا مطلق نہیں چھونا

چاہئے خصوصاً دورہ اور الکحل بالکل استعمال نہیں کرنا چاہئے۔  
 (۴) ادویہ کے ذریعہ سے چربی کو تحلیل کرنے کی بھی کوشش  
 کیجاتی ہے۔ اس کے لئے الکلی دوائیں ایوڈائن آف پوٹسیم اور  
 فولاد دیا جاتا ہے۔ پر منگنیشیا آف پوٹیش بھی اسی غرض سے دیا  
 جاتا ہے۔ معدنی پانی کی جو تعریف کی جاتی ہے۔ وہ بھی الکلی  
 اجزاء کے سبب ہے۔

(۵) ریاضت ہر روز اور باقاعدہ کرنا چاہئے۔ سرد پانی سے  
 حمام اور بخاری حمام سے پسینہ لانا خاص کر کے مفید ہے۔  
 اور ایک عمدہ طریق یہ ہے۔ کہ ہر روز زور زور سے دم لیا جاوے  
 اور تنفسی ریاضت کیجاوے۔

علاج کا اصول یہ ہے۔ کہ مچرب اور شکر یہ اجزاء غذائیں  
 پسند کر دی جاتی ہیں۔ اور فقط لحمیہ غذائیں کھانے کو دی جاتی  
 ہیں۔ جس سے یہ مراد متصور ہوتی ہے۔ کہ انصافی ضرورتوں  
 کے لئے بدن کے لحمیہ احتیاج لحمیہ غذاؤں سے پوری کیجاوے  
 مگر مچرب مادہ کا تغذیہ خود بدن کے مچرب اجزاء سے ہو۔  
 اس طرح اتبار شدہ چربی بدن میں سے رفتہ رفتہ تحلیل  
 ہو کر کم ہو جایا کرتی ہے۔

# دل

## امراض دل



آنها که محیط فضل و آداب شدند  
در کشف علوم شمع اصحاب شدند  
ره زین شب تاریک نه بزدند بروں  
گفتند فسانه و در خواب شدند

«خیام»

## قلب - دل

آدمی کا دل مخروطی شکل کا ہوتا ہے۔ اور اس کا وزن ۱۰ اونس کے قریب ہوتا ہے۔

دل کی لمبائی چوڑائی کا اندازہ اسے ہو سکتا ہے۔ کہ ایک متوسط آدمی کے کچے کے برابر سمجھنا چاہیئے۔ عورتوں کا دل مردوں کے دل کی نسبت چھوٹا ہوتا ہے۔ دیکھنے میں دل مثلث نما ہے۔ جو اٹا اور کسی قدر تر چھا کر کے عظم القص کے پیچھے اور دونوں شش کے درمیان رکھا گیا ہے۔

مثلث کا قاعدہ اس مقام سے شروع ہوتا ہے۔ جہاں پر بائیں طرف کی دوسری پسلی عظم القص کے ساتھ ملتی ہے اور پھر عظم القص کے پیچھے ہوتا ہوا اس نقطہ میں ختم ہوتا ہے۔ جہاں پر داہنے پہلو کی پانچویں پسلی عظم القص کے ساتھ ملحق ہوتی ہے۔

مثلث کی داہنی اور بائیں ساقین ان دونوں مقامات سے بیکر بائیں طرف کوڑھلتی ہوئی ایک نقطہ میں جا کر مل جاتی ہیں۔ جو بائیں طرف کی پانچویں اور چھٹی پسلی کے درمیان سرپستان سے لگا اچھے نیچے اور کسی قدر اندر کی طرف واقع ہوا ہے۔ اس مقام پر دل کی نوک ہوتی ہے۔

دل کی دو سطح ہوتی ہیں

مؤخر سطح - اور طہ صدری عری۔ اور وہ مفرد صغیر و کبیر۔ اعصاب و رگیں اور سمپٹیک اور فقرات پشت کے سامنے کی طرف واقع ہے۔ سامنے کی سطح کا بہت سا حصہ تو دونوں شش سے ڈھکھا رہتا ہے اور

تھوڑا حصہ برہنہ ہوتا ہے جو عظم العنق کے ساتھ ملا ہوتا ہے۔

مثلث کا دایا سا ق حجاب حاجز در دایا فرام، ریونانی دایا فراغما، کے اوپر رہتا ہے۔ دایا فرام کے نیچے جگر ہوتا ہے جس کی بالائی سطح پر دل کے قیام کے لئے ایک گرو بنا ہوتا ہے اور اس گڑھے کے عین نیچے معدہ ہوتا ہے۔ ان تعلقات کے سبب سے جب معدہ میں نفخ اور سوء ہضم ہوتا ہے تو ہمیشہ دل و صرکتا ہے اور متاثر ہو جاتا ہے دل کی ساخت عضلاتی ہے۔ بلکہ اس کو ایک عضلاتی قیصلہ سمجھنا چاہیئے۔ ارتقائی نظر سے دیکھا جائے تو شروع میں دل ایک شریان تھا۔ جسکے اندر ارتقائی ضروریات کے سبب سے عضلات پیدا ہوتے چلے گئے ہیں۔ اور انہیں عضلات کی وجہ سے شریان نے اپنے اوپر قبضہ کھالیا ہے۔ جسے اس کے چار خانہ بن گئے ہیں۔



اس کا ثبوت نہ فقط اس بات سے ملتا ہے

کہ ادنی حیوانوں کا دل نالے دار ہوتا ہے بلکہ اس بات سے بھی ثابت ہوتا ہے کہ آدمی کے جنین میں بھی دل شروع شروع رحمی زندگی میں شریانی شکل کا ہوتا ہے۔

دل کی ساخت میں بھی اس کے شریانی اصل کے آثار موجود ہوتے ہیں۔ عضلات کے ریشہ نہ فقط ایک بطن سے گذر کر دوسرے بطن میں جاتے ہیں۔ بلکہ آئین اور بطن کے بہت سے ریشہ میں ایک ہی ہوتے ہیں۔

ازروے تشریح دل کا عضلہ نہ تو خالص ارادی ہے نہ غیر ارادی اس میں دونوں قسم کی خاصیتیں پائی جاتی ہیں۔ اور اس کے علاوہ

دل کے عضلہ میں ایک عجیب خاصیت یہ ہے کہ وہ تشنج نہیں کیا جاسکتا دوسرے عضلات کو جب مصنوعی طور پر تحریک دی جاتی ہے۔ تو ان میں تحریک کے اثر سے فوراً انقباض ہو جاتا ہے۔ اور قبض کے بعد پھر بسط ہو جاتا ہے۔ اور اگر بسط ہو نیکی پہلے جب کہ عضلہ ابھی قبض کی حالت میں ہوتا ہے۔ دو تین مصنوعی تحریکیں اس کے اندر داخل کر دی جائیں۔ تو قبض کا بڑھتے بڑھتے تشنج بن جائیگا۔ قلبی عضلات میں اس طور سے تشنج نہیں پیدا کیا جاسکتا۔

اگر قلبی عضلہ میں مصنوعی تحریک اس وقت داخل کی جاوے۔ جب وقت اس میں قبض ہو رہا ہے تو دوسری عضلات کی طرح اس پر تحریک کا کچھ اثر نہیں ہوگا۔ البتہ اگر سکون یا انبساط کے زمان میں تحریک دی جائے تو عضلہ منقبض ضرور ہو جائیگا۔ مگر جب دوسرے سکون کا زمانہ آتا ہے تو اس کی کسر نکال لیتا ہے۔ اور زمان سکون کو طویل بنا لیتا ہے اس خصوصیت کی وجہ سے دل تشنج کی آفات سے مصون رہتا ہے زرنہ کزاز۔ ام الصبیان۔ ہیضہ۔ ہسٹیریا۔ صرع و دیگر تشنج پیدا کرنے والی بیماریوں میں انسان فوراً ہلاک ہو جاتا۔ اور کسی صورت میں جان بڑھنا ہو سکتا۔ دل کے ارد گرد ایک رباطی پردہ لپٹا ہوا ہے جس کو شفاف۔ حجاب قلب۔ یا پیری کارڈیم کہتے ہیں۔ اس پردہ کے دو طبق ہوتے ہیں۔ اور قاعدہ قلب کے رخ پر یہ پردہ اور وہ اور شریان یوکیویمی بلقونہ کر لیتا ہے اور ان کے ساتھ اوپر کچن جا کر شریانوں کے خارجی پردہ کے ساتھ مل جاتا ہے۔

### دل کے حصوں کا بیان

دل کو پیریکرڈا کا اندر سے معائنہ کیا جائے تو اس میں چار خا

پائے جائیں گے۔ دو اوپر والے حصوں کا نام اُذنِ قلب ہے اور دو نیچے والے حصوں کا نام بطنِ قلب ہے۔ یعنی ایک اذن اور ایک بطن دل کے دہنے نصف میں ہوتا ہے اور ایک اذن اور ایک بطن بائیں طرف ہوتا ہے۔ بائیں نصف اور دہنے نصف کے مابین آمد و رفت کا کوئی راستہ نہیں ہوتا۔

### اذنِ راست کا بیان۔

یہ اذن اور طہ کی جڑ کے دہنے رخ اور سامنے کی طرف واقع ہوتا ہے۔ اس کے اندر تین منفذ ہوتے ہیں۔ ایک منفذ اوپر کی جانب ہے۔ جس میں اجوفِ اعلیٰ آکر کھلتا ہے۔ اور اس کے مقابل نیچے کی طرف اجوفِ اسفل کا دھانہ ہے۔ تیسرا سوراخ اذن میں سے بطن میں جانے کا راستہ ہے۔

اذن کے فرش میں اجوفِ اسفل کے دھانہ کے آس پاس دو تین سوراخ ہوتے ہیں۔ جن کے راءِ قلب کی وریدیں اذن میں آکر داخل ہوتی ہیں جو پردہ بین اُذنین واقع ہے۔ اس کے اوپر ایک گول سا گڑھا ہوتا ہے۔ یہاں پر حالتِ جنین میں ایک دیکھہ ہوتا ہے جس میں سے خون داہنے اذن سے بائیں اذن میں چلا جاتا ہے۔

اجوفِ اعلیٰ اور اسفل کے دھانوں پر کسی قسم کا پردہ یا کوڑا نہیں ہوتا۔ مگر منفذ بین اذن و بطن کے اوپر بطن کے رخ کو ایک کوڑا لگا ہوتا ہے۔ جس کا ذکر بطن کے ساتھ کیا جائیگا۔

### بطنِ راست کا بیان۔

بطنِ راست کے اندر دو سوراخ پائے جاتے ہیں۔



ایک سوراخ تو بطن اور اُذن راست کے مابین ہے اس سوراخ کے ارد گرد بطن کے اندر ایک کواڑ نصب کیا گیا ہے جس کا نام صمام ثلاثی الروس ہے۔ کیونکہ اس کواڑ کے تین ورق ہوتے ہیں۔ اس کواڑ کا فائدہ یہ ہے کہ خون کو فقط اذن سے بطن کے رخ پہنچے دیتا ہے۔ انقباض بطن کے زمانہ میں جب خون بطن سے اذن کی طرف جانے کی کوشش کرتا ہے تو کواڑ بند ہو کر منفذ کو مسدود کر دیتا ہے دوسرا سوراخ شریان وریدی کا ہے۔ اس سوراخ پر بھی شریانی جانب میں ایک مصراع لگا ہوتا ہے۔ اس مصراع کے دو ورق ہوتے ہیں۔ اور چونکہ ان ورقوں کی شکل ہلانی ہوتی ہے اس مصراع کا نام ہی ہلانی مصراع ہے اس کواڑ کا یہ کام ہے کہ انقباض قلب کے زمانہ میں جب خون شریان سے بطن قلب کی طرف بہنے کی کوشش کرتا ہے تو کواڑ فوراً بند ہو جاتا ہے۔

بطن کی تمام سطح نامہوار ہوتی ہے۔ اور اُس پر جا بجا عضلاتی بلندیاں بنی ہوئی ہوتی ہیں۔ بعض بلندیوں کے اوپر طناب الوتری گڑھی ہوئی ہوتی ہیں۔ اور طناب کا دوسرا سرا صمام کے اوراق کے ساتھ بندھا ہوا ہوتا ہے۔ ان بلندیوں کو جن پر طناب لگے ہوتے ہیں عضلات الشدی کہتے ہیں۔

یہ انتظام اس لئے بنایا گیا ہے کہ جب قبض قلب واقع ہوتا ہے تو تجویف بطن بہت کم ہو جاتی ہے اور اس کے سبب سے اوراق صمام پر خون کا دباؤ بڑھتا ہے اور دباؤ بکران کے اذن کی طرف مڑ جانے کا ڈر ہوتا ہے۔ طناب اور اوراق کو بطن کی طرف کھینچے رکھتی ہیں تجویف

بطن کے کم ہو جانے سے طناب بھی ڈھیلے ہو جاتے ہیں عین اس وقت میں عضلات النذی میں بھی قبض ہوتا ہے۔ اور اوتار کس کر اوراق صمام کو اپنی جگہ پر قائم رکھتی ہیں۔

### اذن چپ کا بیان۔

اذن چپ میں دو وریڈیں دہنی شش سے اور دو بائیں شش سے آکر داخل ہوتی ہیں۔ ان کے دمانوں پر کوارٹھ نہیں ہوتے۔

ایک راستہ اذن چپ میں سے بطن چپ میں جاتا ہے۔ اور اسکے اوپر بطن چپ کے رخ کو اڑ لگا رہتا ہے۔

### بطن چپ کا بیان۔

ایک راستہ اذن چپ سے آتا ہے جس پر دو پردہ والا کوارٹھ لگا ہوتا ہے۔ اور اوراق کی شکل شاہی تاج سے مشابہ ہوتی ہے جس کے سبب سے اس کا نام صمام اکیلی رکھا گیا ہے۔

دوسرا راستہ اور طہ کا دمانہ ہے جس پر شریان وریڈی کی طرح صمام ہلانی لگی ہوئی ہوتی ہے۔

بطن چپ کی اندرونی سطح کی ساخت بطن راست کی طرح ہوتی ہے۔ اور اس میں بھی بلندیاں اور اوتار لگے ہوتے ہیں۔ اور چونکہ بطن چپ کو کام نہایت سخت کرنا پڑتا ہے۔ اس کی دیواریں بطن راست کے بہ نسبت بہت موٹی ہوتی ہیں۔ اور بلندیاں بھی اس کی زیادہ مرتفع ہوتی ہیں۔

بطن چپ بطن راست کی نسبت بڑا بھی ہوتا ہے۔ کیونکہ ناک ساری کی ساری بطن چپ کی بنی ہوئی ہے۔ بطن راست وہاں تک

نہیں پہنچتا۔

اوپر بیان کیا گیا ہے۔ کہ وریدوں کے دھانوں پر کواڑ نہیں ہوتے اور یہ بھی کہا جا چکا ہے کہ کواڑوں کے نصب کرنے کا فائدہ یہ ہے کہ خون غیر طبعی رخ کو بننے نہیں پاتا۔

وریدوں میں سے خون دل کے اندر داخل ہوتا ہے یہ خون کے بہاؤ کا طبعی رستہ ہے۔ اس رخ میں خون کا بہاؤ اسی صورت میں ممکن ہے۔ جب دل انبساط کے حالت میں ہو۔

خون کا دل سے وریدوں کے اندر واپس چلا جانا غیر طبعی ہے اور یہ فقط اس وقت واقع ہو سکتا ہے۔ جب دل کے اندر انقباض ہوتا ہو۔ دل ایک عضلاتی قہیلا ہے۔ جو عضلاتی ریشوں کو چھلے دار اور پیچیدہ بنا کر ساخت کیا گیا ہے۔ جب دل سکڑتا ہے۔ تو وریدوں کے دھان بھی جو عضلاتی جھٹکوں سے بنے ہوتے ہیں۔ تنگ ہو کر بند ہو جاتے ہیں۔ جسے خون غیر طبعی رخ کو نہیں جا سکتا۔ دورانِ خون کس رخ کو ہوتا ہے۔

کواڑوں اور منافذ کے مفصلہ بالا ترتیب کے بیان سے معلوم ہو گیا ہو گا۔ کہ خون کا بہاؤ کس رخ کو ہوتا ہے۔ اعضائے فوقانی سر و صدر سے کشیف خون اجوفِ اعلیٰ کے راہ اور اعضائے تحتانی شکم و اندھا کا کشیف خون اجوفِ اسفل میں بہتا ہوا اذنِ راست میں جاتا ہے۔ اذنِ راست میں سے منفذِ بین اذنِ راست و بطنِ رست سے گذر بطنِ راست میں داخل ہوتا ہے۔ بطنِ راست سے شریان وریدی کے ذریعہ دونوں شش میں بہتا ہے۔ اور وہاں پر پاک صاف

ہو کر وید شریانی کے راہ اذن چپ پیسہ واپس آتا ہے اور استفادہ میں اذن  
 و بطن میں سے گذر کر بطن چپ میں داخل ہوتا ہے۔ اور وہاں سے اورطہ  
 کے ذریعہ خارج ہو کر تمام دوران میں دوران کرتا ہے۔ اور بدن کے اندھنوں  
 پھر کٹیف ہو کر اجوف اعظمی اسفٹ کے راہ پھر دل میں واپس آتا ہے۔  
 اس چکر کا نام دوران کہیں۔

بطن راست شش اور اذن چپ کے درمیان جو دور ہوتا ہے اس  
 کا نام دور صغیر ہے۔ اس کے علاوہ اور بھی کئی چھوٹے دور ہیں  
 مثلاً شریان قلبی کے راہ خون اورطہ میں سے نکل کر دل کی دیواروں میں دورہ  
 کر کے وید قلبی کے راہ پھر اذن راست میں واپس چلا جاتا ہے۔  
 اسکا جگہ اور گردہ میں جو دور ہوتا ہے وہ بھی چھوٹا پکارا جاتا ہے۔  
 علیٰ ہذا القیاس صدر کا دور بھی دور صغیر ہوتا ہے۔

### دل کی پرورش

اس خون سے نہیں ہوتے جو جوف دل کے اندر دور کرتا ہے۔ اورطہ  
 کی جڑھ میں سے دو چھوٹی چھوٹی شریانیں نکلتی ہیں۔ جن کا نام قلبی شریانیں  
 ہے۔ یہ شریانیں قلب کی دیواروں میں شاخ در شاخ ہو کر اس کو  
 تغذیہ کا سامان پہنچاتے ہیں۔

دوران خون کتنی دیر میں پورا ہوتا ہے۔

اس کے دریافت کرنے کے کئی طریق ہیں۔ ادا نجدیہ اناطریق یہ ہے  
 کہ ایک حیوان کے دہتی طرف کی جل الوریہ کے اندر غیر وسائنا ٹڈ آف  
 پوٹیم کا عرق داخل کر دیا جاتا ہے۔ اور پھر دیکھا جاتا ہے کہ اس عرق  
 کی بائیں طرف کی جل الوریہ میں پہنچنے میں کتنی دیر لگتی ہے۔

اس قسم کے مشاہدات و امتحانات سے تخمینہ لگایا گیا ہے کہ آدمی کے بدن میں خون ۲۳ سکینڈ کے اندر دوسرے کبیر میں سے چکر کر سکتا ہے  
**ضربان قلب کے واقعات**

دل کی ایک قبض اور ایک بسط کا نام دور قلبی یا ضربان ہے۔  
 دوران خون کے واقعات بیان کرنے کے لئے ہم اس زمانہ سے شروع کرتے ہیں جب مصالح ہلالی بند ہو چکی ہے۔  
**انبساط قلب**

بطون قلب میں انبساط ہوتا ہے۔ اور منافذ شرائین اور منافذ  
 بین اذن و بطن انبساط بطن کے پہلے زمانہ میں بند ہوتے ہیں۔

اس اثنا میں وریدوں میں سے خون اذنون کے اندر داخل ہوتا رہتا ہے یعنی اذن بھی انبساط کی حالت میں ہوتا ہے۔ حتیٰ کہ انبساط بطون مکمل ہو جاتا ہے۔ اور اذنون کے اندر والا خون زور دیکر صمام منافذ بین اذن و بطن کو کھول دیتا ہے۔ اور خون بطن کے اندر داخل ہونے لگتا ہے۔ اور براہ راست وریدوں میں سے اذنون کے اندر اور اذنون میں سے بطن کے اندر جاتا رہتا ہے۔

اگر دل کی حرکت بہت تیز نہیں ہوتی تو یہ بہاؤ کچھ عرصہ تک جاری رہتا ہے۔ اور بطن کے اندر خون داخل ہونے سے صمام منفذ اذن و بطن کے اوراق تیرنے لگ جاتے ہیں۔ گویا بند ہونے کے لئے تیار ہو جاتے ہیں لیکن جتنا خون اذن کے اندر داخل ہوتا ہے اتنا اس میں سے خارج نہیں ہوتا۔ اس لئے خون کے جمع ہونے سے اذن بھر جاتا ہے۔ اور بھرنی ہی اس میں انقباض ہوتا ہے۔ اور دفعۃً خون کی کثیر مقدار اذنین سے

بطن میں داخل ہو جاتی ہے جسے بطن بھی بھر پور ہو جاتا ہے  
انقباض کے بعد اذن میں فوراً انقباض ہوتا ہے۔ اور اس کے اندر  
وریدوں میں سے خون داخل ہونا شروع ہو جاتا ہے۔ بطن کے  
پُر ہو جانے کے بعد ان میں بھی انقباض ہونے لگتا ہے۔ اور صمام تاجی  
و ثلاثی بند ہو کر اپنے اپنے منافذ کو بند کر دیتی ہیں۔

### انقباض قلب

انقباض بطن کے شروع زمانہ میں بطن کے اندر اس قدر  
زور ابھی نہیں ہوتا کہ اسے مصراع ہلا لی کھل جائیں۔ لہذا انقباض  
بطن کے پہلے زمانہ میں دونوں طرف کے منافذ بند ہوتے ہیں۔ یعنی  
اذن کی طرف کے اور شریانوں کی طرف کے بھی۔

دل میں قبض برابر ہوتا رہتا ہے حتیٰ کہ اندرون قلب میں کافی دباؤ  
پیدا ہو کر مصراع ہلا لی و فتنہ کھل جاتی ہے۔ اور خون کی دمار شریانوں  
کے اندر داخل ہونے لگتی ہے۔ اور انقباض کے مابقی زمانہ میں خون  
شریانوں کے اندر داخل ہوتا رہتا ہے۔

بطن کا قبض ختم ہونے کے بعد اس میں پھر انقباض ہونا شروع  
ہوتا ہے۔ اور پھر وہی واقعات حادث ہوتے ہیں۔ جن کا اوپر  
بیان کیا گیا ہے۔

### دل کا مقام قیام

بدن حیوان میں دل ایک نہایت ضروری چیز ہے۔ اسی لئے اس کو  
عضو رئیس اور مبداء حیات کہتے ہیں۔ دل کا بدن کے ہر ایک حصے سے  
تعلق رکھا گیا ہے اور اگر کسی جگہ پر بیماری واقع ہو تو اس کا دل پراثر

نشان ہوتا ہے۔ اور دل کے امراض سے تمام اعضا متاثر ہو جاتے ہیں اس لئے امراض قلب کی تشخیص نہایت ضروری ہوتی ہے۔ دل کا امتحان کرنے کے کئی طریق ہیں۔ از الجملہ دو طریق کے ساتھ ہر طبیب کو واقفیت ہونی چاہیئے۔ اول طریق سے دل کو ٹھوک اور جھاک یہ دیکھا جاتا ہے کہ دل اپنے طبعی مقام پر ہے یا اس مقام سے مرک گیا ہے اور اس کا مقدار اور حجم کم ہو گیا ہے یا اپنی اصل حالت پر ہے؟

دوسرے طریق سے قلب کے منافذ کے مقام پر سینہ میں رکھ کر سنا جاتا ہے کہ ان مقامات پر طبعی آوازیں سنائی دیتی ہیں یا غیر طبعی ان دونوں طریق امتحان کے لئے دل کا اور اس کے منافذ کا مقام معلوم ہونا ضروری ہے۔

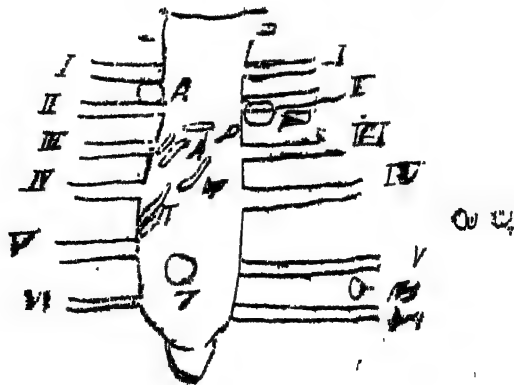
اگر چھاتی پر تین انگلیوں کے نشان لگائے جائیں اور ان نقاط کو خطوط کے ذریعہ سے ملا دیا جائے۔ تو ایک مثلث کی شکل بن جاتی ہے جس کی حدود کے اندر دل واقع ہوا ہے۔ یہ تشریحی دل کے حدود نہیں ہیں۔ فقط تشخیص کی غرض سے مقرر کئے گئے ہیں۔ ان میں سے ایک نقطہ تو اس مقام پر ہے جہاں بائیں طرف سے دوسری پسلی عظم انقبض کے ساتھ پیوند ہوتی ہے۔ دوسرا نقطہ بائیں پسلی اور عظم انقبض کے بند گاہ پر واقع ہے تیسرا نقطہ ناک دل کے مقام پر ہے۔ یعنی بائیں طرف کی سرپٹمان کے ۱۱ انچہ نیچے اور اندر کی طرف پانچویں اور چھٹی پسلی کے مابین واقع ہے۔

قلب کے چاروں منافذ ایک دوسرے کے قریب قریب عظم انقبض کے نیچے مفصلہ بالا مثلث کے قاعدہ میں واقع ہوئے ہیں۔ یعنی

شریانوں کے درمیان سے گزرتا ہوا اور طے کہ منقذ دونوں پہلوؤں کی تیسری پمپلیوں کے مابین واقع ہے۔ اس میں سے اور طے کا منقذ کسی قدر نیچے اور بائیں طرف ہوتا ہے۔

ایک پمپلی مستندہ دھڑا میں جو تھی پمپلیوں کے درمیان میں ہوتا ہے۔ اور کسی قدر اوپر کی طرف۔ اور ہاں سے منقذ بائیں طرف کی چوتھی اور پانچویں پمپلی کے سبب گتھ کے بیچ میں ترچھے طور پر واقع ہوا ہے یہ مثالہ اس قدر ایک دوسرے کے قریب قریب واقع ہیں کہ سینہ میں کے قریب سے ان کے مختلف آوازوں کی آپس میں تمیز نہیں ہو سکتی اس لئے ان کے لئے سے جس سے کو خون بہا جاتا ہے اس سے سینہ میں رکھ کر کھینچتے ہیں یا وائیں اچھی طرح سنائی دے گی۔

مثلاً مناقذا اور ضم کے آواز دہشی پمپلی کی بند گاہ کے اوپر کی طرف سے شریانوں اور پمپلی کی آواز بائیں پمپلی کے بند گاہ اور پمپلی کے نیچے کی طرف صمام اکٹھلی کی آواز لاکھال سے مقام پر۔ صمام شذوقی کی آواز خفم الخفص کے نیچے کی طرف فرسودہ ہوتی جاتی ہے۔





حرکت قلب کی آوازیں۔

قلب کے مقام پر سینہ میں کے ذریعہ دوسم کی آوازیں سنائی دیتی ہیں پہلے آواز قبض قلب کے آغاز میں شروع ہوتی ہے۔ یہ آواز نوک دل اور فم معدہ کے مقلد پر اچھی طرح سنائی دیتی ہے۔ اس آواز کے بارہ میں حکما کی رائے میں اختلاف ہے۔

بعض اطباء کا قول ہے کہ جس وقت صمام ثلاثی والتاجی بند ہوتی ہیں۔ تو ان کے اوراق کی آپس میں تصادم سے یہ آواز پیدا ہوتی ہے۔

لیکن امتحاناً اگر ایک حیوان کے دل کو خون سے خالی کر دیا جائے یا دل کی نوک کو قطع کر دیا جائے۔ تاکہ صمام بند ہو کر آپس میں نہ ٹکرا سکیں۔ تو اس حالت میں بھی یہ آواز برابر سنائی دیتی ہے۔ اس لئے اغلب یہ معلوم ہوتا ہے کہ قبض بطن کے اوقات میں عضلہ قلب کے ریشہ آپس میں رگڑ کھاتے ہیں۔ اور ان کی رگڑ سے یہ آواز پیدا ہوتی ہے۔ اور ممکن ہے کہ تصادم اوراق کا بھی اس میں کچھ حصہ ہو۔

دوسری آواز انبساط قلب کے زمانہ میں سنائی دیتی ہے۔ مگر یہ آواز پہلے آواز کے بعد طویل الزمان نہیں ہوتی۔ یہ آواز اور طہ اور شریانِ یدی کے مقاموں پر اچھی طرح سنی جاتی ہے۔

انبساط قلب کے زمانہ میں مصارع ہلالی بند ہوتے ہیں اور یہ آواز مصارع کے اوراق کے تصادم اور تنوُّج سے پیدا ہوتی ہے اس کا ثبوت یہ ہے کہ امتحاناً اگر کسی حیوان کے اورطہ کے اندر

ایک باریک سوئی اس طور پر داخل کی جائے کہ مصارع ہلالی چھدر  
توج کرنے سے روک دی جائیں۔ تو یہ آواز موقوف ہو جاتی ہے۔

دوم جب زیادہ خون خارج ہوتا ہے تو اورطہ خالی ہو کر مصارع اورطہ  
کی دیوار کے ساتھ چپک جاتے ہیں۔ اور ان میں توج واقعہ نہیں ہو سکتا  
اس صورت میں بھی یہ آواز سُنائی نہیں دیتی۔

تسوم اگر اورطہ کو بعد مصارع ہلالی کے کاٹ کر ایک شیشہ کی نالی  
کے اوپر باندھ دیا جائے تو اس نالی کے اندر پانی داخل کرنے سے  
اس قسم کی آواز پیدا ہو جاتی ہے۔

مفصلہ بالا معلومات کا عملی طور پر یہ فائدہ ہے کہ صمام مصارع  
کے امراض میں قلب کی پہلے اور دوسری آوازیں بدل جاتی ہیں۔ یا تو وہ  
بلند ہو جاتی ہیں۔ یا کمزور ہو جاتی ہیں۔ اور یا موقوف ہو جاتی ہیں۔  
اور انکے ہمراہ یا ان کی جگہ پر دوسری غیر طبعی آوازیں سُنائی دینے  
لگتی ہیں۔

حرکت و سکون قلب

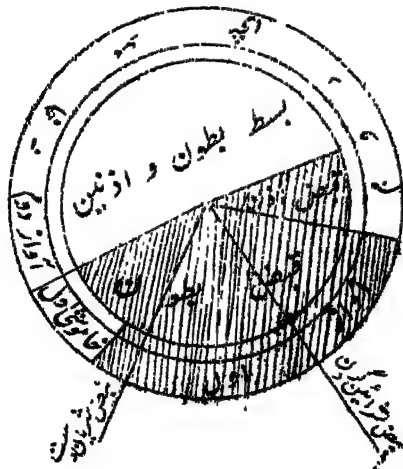
جیسا کہ اور بیان کیا گیا ہے۔ زندہ دل فقط دو حالتوں میں رہتا ہے  
قبض و بسط۔

مگر عام طور پر حکماً قبض و بسط کے علاوہ ایک زمانہ سکون کا بھی  
بیان کرتے ہیں۔ یہ لفظی معنوں میں صحیح نہیں۔ اس لئے کہ سکون  
در حقیقت اس زمانہ کا نام ہے۔ جس میں کسی قسم کی قلبی آواز  
نہیں سنائی دیتی۔

قبض بطون کے آغاز زمانہ میں پہلی آواز سُنائی دیتی ہے

اور کچھ عرصہ سنائی دیکر بند ہو جاتی ہے۔ حالانکہ قبض بطن آواز کے بند ہو جانے کے بعد بھی کچھ عرصہ تک ہوتا رہتا ہے۔ اس عرصہ کا نام سکون اول ہے۔

علیٰ ہذا لفظ اس بسط قلب کے آغاز میں دوسری آواز سنائی دیتی ہے۔ اور کچھ عرصہ سنائی دے کر بند ہو جاتی ہے۔ حالانکہ بسط قلب آواز کے بند ہو جانے کے بعد بھی کچھ عرصہ تک بیماری رہتا ہے۔ اس وقفہ کا نام سکون دوم ہے۔ تو گویا سکون اول قبض قلب کا ایک جزو ہے۔ اور سکون دوم بسط قلب کا۔ اس لئے اگر ان دونوں زمانوں کو زمانہ سکوت یا خاموشی کہا جائے تو بہتر ہے اس لئے کہ سکون قلب کبھی واقع نہیں ہوتا۔ ذیل کے نقشہ سے اس بیان کی توضیح ہو سکتی ہے۔



جو واقعات قبض و بسط قلب کے زمانہ میں حادث ہوتے ہیں۔ اس کے بیان سے ایسا معلوم ہوتا ہے کہ ان واقعات کو ایک

عرصہ دراز لگتا ہوگا۔ مگر ایسا نہیں ہوتا

تندرست آدمی کا دل ایک منٹ کے عرصہ میں اوسطاً ۷۰ مرتبہ ضرب کرتا ہے جس کے معنی ہیں کہ یہ کل واقعات جن کا آغا لبا چوڑا بیان کیا گیا ہے۔ ایک منٹ کے اندر ۷۰ بار واقع ہو جایا کرتے ہیں اس حساب سے ایک ضرب کو چلے یا ۸۵ سیکنڈ لگتا ہے۔ اگر اس خفیف عرصہ کو الگ الگ حصوں میں تقسیم کیا جائے تو معلوم ہوگا کہ اس میں سے ۳۷ سیکنڈ قبض بطون میں اور ۴۹ سیکنڈ بسط بطون میں صرف ہوتا ہے۔ اور ۱۷ قبض اذن اور ۶۹۲ سیکنڈ بسط اذن میں لگتا ہے۔

دل دن رات میں کتنا کام کرتا ہے۔

اگر ایک خاص وزن کو کسی مقام سے اٹھا کر کچھ فاصلہ پر لے جائیں تو وزن کی مقدار کو فاصلہ کی مقدار کے ساتھ ضرب دینے سے کام کی مقدار نکل آتی ہے۔ یعنی اسی وزن کو اس قدر فاصلہ پر اٹھائے جانے میں اس قدر طاقت صرف ہوتی ہے مثلاً اگر ۲۰ پونڈ وزن کو ۲۰ گز کے فاصلہ پر اٹھا کر لیجائیں تو  $۲۰ \times ۲۰ = ۴۰۰$  پونڈ گز طاقت اس میں صرف کرنی پڑے گی۔

اس اصول پر ہم دل کی طاقت کا بھی اندازہ کر سکتے ہیں۔

دونوں بطون کا حجم قریب قریب یکساں ہوتا ہے۔ اور جدید تحقیقات سے دریافت ہوا ہے کہ دونوں بطون کے اندر خون سما سکتا ہے۔ ایک میانہ قد کے آدمی کا طول ۵ فٹ ہوتا ہے۔ یعنی بطون قلب ہر ضرب میں ۷ اونس خون کو ۵ فٹ کے فاصلہ

پراٹھا کرے جاسکتا ہے اس حساب سے  
 $\frac{4}{14} \times \frac{1}{4} \times 5 \times 40 \times 60 \times 27 =$  کو ضرب دینے سے دل کا دن  
 رات کا کام معلوم ہو جائیگا۔  
 دل کیوں حرکت کرتا ہے۔

پیرانی اور جدید حکمت میں بڑا بھادی یہ فرق ہے کہ قدیم حکمت کے  
 مسائل اور دلائل زیادہ ترقیاس پر مبنی تھے نئی حکمت کی مقدم و مؤخر  
 دلیل مشاہدہ ہے جس مسئلہ کی صحت اور تائید تجربہ اور مشاہدہ سے نہیں  
 ہو سکتی۔ اس کو مستند اور قابل وثوق نہیں مانا جاتا۔

اس میں شک نہیں کہ قیاس اور خیال کی بلند پروازیوں کو حکمت  
 اور فلسفہ میں بڑا بھاری دخل ہوتا ہے۔ مگر ایسے مسائل کی بنیاد  
 آخر وہی اور بے اعتبار ہوتی ہے۔ وہ روزمرہ زندگی کے کاموں  
 میں عملی طور پر مفید نہیں ہو سکتے۔

بہت سے عملی مسائل اور قیاسی تصورات ایسے ہوتے ہیں کہ جو  
 فقط وقت اور پیچیدگی کے سبب سے دلکش اور مرغوب معلوم ہوتے  
 ہیں ان کی مثال ان نادیر اور عجیب و غریب حیوانات کی طرح سمجھنا چاہیے  
 جو چوڑے یا خانوں اور باغات وحش میں تماشائیوں کے دیدار اور تفریح  
 کے لئے بند کئے جاتے ہیں۔ یہ حیوانات دوسرا اور کوئی کام نہیں دیکھتے  
 اس کے برخلاف عملی حکمت کے مسائل جن کی بنا تجربہ اور مشاہدہ پر  
 رکھی جاتی ہے۔ ان مال مویشی کی مثال ہیں جو بار برداری سواری اور  
 ماکوں کے کام آتے ہیں۔

کچھ تو تجربہ اور مشاہدہ کا ذخیرہ اوائل زمانہ میں کافی مقدار میں جمع

نہ ہونے کے سبب سے اور زیادہ تر اس وجہ سے کہ اس زمانہ میں تجربہ اور امتحان کرنے کے لئے وہ وسایل اور سہولتیں بصورت آلات و آدوات موجود نہ تھیں جو آج کل فراہم ہو سکتے ہیں۔ فلاسفہ قدیم نے مسایل حکمت کی تشکیل و تعمیر میں قیاس اور وہم کو بہت وسیع جولان دیا ہے۔ یہی وجہ ہے کہ الہیات اور فلسفہ قدیم کے درمیان تمیز نہیں ہو سکتی۔ یہ معلوم نہیں ہوتا کہ الہیات کے تسلط کی سرحد کہاں پر شروع ہوتی ہے۔ اور فلسفہ کی حد کہاں پر ختم ہوتی ہے جس رخ دیکھو سرحدوں کے نشان موجود نہیں۔ اور جہر دیکھو فلسفہ پر الہیات کا رعب اور دباؤ کا اثر پایا جاتا ہے۔

لیس حرکت قلب کے بارہ میں حکماءے سلف یعنی بقراط۔ ارسطاطالیس اور جالینوس کا یہ گمان تھا۔ کہ قلب کا مقدم فعل انبساط ہے۔ اور انبساط قلب اس وقت واقع ہوتا ہے۔ جب وقت دل کی رڑک چھاتی میں محسوس ہوتی ہے۔ یعنی جب وقت دل پہنچ کر اور پُر ہو کر چھاتی کے ساتھ ٹکڑکھاتا ہے۔

دل کے پھولنے کا باعث روح حیوانی ہے روح حیوانیۃ  
تفعل انبساط القلب و الشرائین و انقباضہما  
لترویح و اخراج الابخاخ الروحانیۃ روح حیوانی  
کے بارہ میں حکماءے سلف کے بیانات ایسے محبوظ ہیں۔ کہ  
ان سے صاف طور پر نہیں کھلتا۔ کہ روح حیوانی سے ان کی کیا مراد ہے  
کہیں پر تو یہ پایا جاتا ہے۔ کہ روح حیوانی غذا کا لطیف جزو ہے جو  
طبع اور نفس پذیر ہو کر روحانی صورت اختیار کر لیتا ہے۔ اس بیان کے

ساتھ شک بھی ملا ہوا ہے۔ کہ غذا جو ایک مادی اور غیر ذی روح چیز ہوتی ہے۔ اسے روح جیسی ایک لطیف چیز کیسے پیدا ہو سکتی ہے۔ جو بیدار جس و حرکات ہوتے ہے۔

اور دوسرے بیانات سے یہ ظاہر ہوتا ہے۔ کہ روح حیوانی شش کی راہ ہوا کے ہمراہ دل کے اندر داخل ہوتا ہے۔ اور کسی مقام پر یوں ظاہر ہوتا ہے۔ کہ ہوا کا کام فقط اتنا ہے کہ قوام روح کی تبدیل کر کے اس کو اس قابل بنا دیتی ہے۔ کہ روح شریانوں کے اندر دور کر سکے۔ مگر یہ کہیں نہیں صاف طور پر کھلتا۔ کہ روح آخر کیا چیز ہے۔

اطباء اسلام نے بہت لمبے چوڑے مباحث کے بعد فرمانِ شرع پر کلام کو ختم کیا ہے **قُلِ الرُّوحُ مِنْ أَمْرِ رَبِّي**۔

الغرض روح خواہ کچھ ہی ہو نسیم کے ساتھ تحلیل ہو کر شریانوں میں جاتی ہے۔ اور ان میں نبض پیدا کرتی ہے۔ اس کا ثبوت یہ ہے کہ مرنے کے بعد اگر شریانیں کاٹی جائیں۔ تو خالی پائی جاتی ہیں۔ مرنے کے ساتھ ہی مرغ روح قفسِ عنصری سے پرواز کر جاتا ہے۔ اس لئے شریانوں کو یونانی زبان میں اسی نام سے موسوم کیا گیا ہے جس کے معنی ہوا ہے۔ مفصلہ بالا خیالات اس وجہ سے قابلِ تعظیم و توقیر ہیں۔ کہ وہ علم طب کے بنیادی پتھر ہیں۔ اور علوم و فلسفہ کی ترقی سفر کی منزلوں کے نشانات ہیں۔ ان کی عظمت اور بزرگی ہماری نظروں میں ویسی ہونی چاہیئے۔ جیسی کہ عمارات اور آثارِ قدیمہ کی ہوتی ہے۔

مگر ہمارا استعجاب اس حد تک نہیں ہونا چاہیئے۔ کہ ان بزرگواروں کے

اغلاط اور استقام کو ہمیشہ کیلئے ہم اپنا چراغ ہدایت سمجھتے رہیں۔  
ورنہ آثارِ قدیمہ کے کھنڈرات ہماری ترقی کی راہ میں سدِ سکندر  
بن جائیں گے۔

ان خیالات کا رواج و تحکم علمائے روزگار ہر دو ہزار برس تک  
برابر جاری رہا۔ اور یونانی حکمت کی کتابیں جو ہمارے ملک میں آج تک  
راہج ہیں وہ اب تک ان متروک اور بوسیدہ مسائل سے پُر اور لبریز  
پائی جاتی ہیں \*

قدیم پرستی یونانی طبیب ہی نہیں کرتے چلے آئے بلکہ یورپ  
میں بھی قدیم پرستی کا رواج صد ہا سال تک جاری تھا۔ اور ان مسائل  
کا رعب ہزاروں برس تک یورپ کی ترقی کا زنجیر یا بنا رہا۔

حرکتِ قلب کے بارہ میں جو جو مسائل مختلف اوقات میں پیش  
کئے گئے ہیں۔ ان کا بیان لا حاصل ہے۔ سوا تاریخی و لحسی کے متروک  
مسائل کی بحث سے علیٰ طورِ پر کوئی فائدہ حاصل نہیں ہو سکتا۔

اس مقام پر فقط ان مسائل کی طرف اشارہ کیا جائیگا جو ابھی تک  
میدانِ بحث میں ہماری توجہ کو روکتے ہیں۔ سترھویں صدی میں حکیم  
ہاروی کے معلومات و استکشافات نے جالنیوسکی اور ارسطاطالیسی  
مسائل کو بہت پرہیزگار بنچایا۔ مگر ان مسئلوں میں مرنیکے بعد بھی بلی  
کی طرح کئی جانیں باقی رہ گئیں۔ اور یہی خیالات نئے نئے لباسوں میں جلوہ  
گر ہوتے رہے۔ ان تجلیات کو بہ ہیئتِ مجموعی دو جماعتوں میں تقسیم  
کیا جاتا ہے :-

ایک جماعت میں وہ تمام مسائل شامل کئے جاسکتے ہیں جو نظامِ عصب



سے تعلق رکھتے ہیں یعنی جن کا دعویٰ یہ ہے کہ حرکت قلب کا مبداء نظام عصب میں ہے۔ دل بالذات متحرک نہیں۔ دل کو متحرک اعصاب سے ہوتی ہے۔ اگر غور سے دیکھا جائے تو یہ خیالات بقراطی خیالات کی اولاد و احفاد ہیں۔ فرق صرف اتنا ہے کہ روح کی جگہ پر عصب کو متحرک قلب مانا ہے بعض حکما کا یہ خیال ہے کہ مؤخر دماغ بدن کی کل غیر ارادی افعال و حرکات کا حاکم ہوتا ہے۔ اور چونکہ حرکت قلب ایک غیر ارادی فعل ہے۔ اس لئے اس کا تعلق بھی مؤخر دماغ سے ہے۔

اسی طور پر پہلے مؤخر دماغ کو اس کے بعد متخاع اور متخاع کے بعد سیمپٹک اعصاب کو یکے بعد دیگرے حرکت قلب کا منبع قرار دیا گیا۔

اس کی تائید میں مفصلہ ذیل دلائل پیش کئے جاتے ہیں۔

اول۔ حرکت قلب کے مختلف اجزاء تقدم و تاخر سے واقع ہوتے ہیں پہلے اذن میں قبض واقع ہوتا ہے۔ اس کے بعد بطون سکڑتے ہیں۔ یعنی اذن میں انقباض شروع ہو کر بطون کی طرف جاتا ہے جس سے معلوم ہوتا ہے کہ یہ ایک اعصابی عمل ہے۔ اگر انقباض قلب مقدم عضلاتی حرکت ہوتی تو چاہیئے تھا۔ کہ سائے کا سارا قلب ایک ہی وقت میں منقبض ہو جاتا۔

دوم۔ کہتے کے دل میں ایک مقام ایسا موجود ہوتا ہے جس کے اندر ذرا سا سُوٹی چہوئے سے حرکت قلب میں بڑا بھاری خلل پیدا ہو جاتا ہے جسے معلوم ہوتا ہے کہ اس مقام پر منبع حرکت قلب واقع ہے۔ اور یہ مقام اعصابی ہے۔

تیسوم۔ ایک قسم کا حیوان ہوتا ہے کبکڑے کی طرح کا۔ اس کا نام

لیمیٹس ہے۔ اس حیوان کی پشت کے اوپر ایک اعصابی زنجیر ہوتی ہے۔ جب اس زنجیر کو نکال دیا جاتا ہے۔ تو حرکتِ قلب فوراً موقوف ہو جاتی ہے۔

ان دلائل کی تردید میں مفصلہ ذیل شہادت پیش کی جاتی ہے:-  
۱ ایک ادنیٰ حیوان کا دل نکال کر اس کے ٹکڑے ٹکڑے کر دیئے جاتے ہیں ان ٹکڑوں کو گرم رکھنے اور تغذیہ کے سامان کا اگر مناسب طور پر انتظام کیا جائے۔ تو یہ ٹکڑے گھنٹوں تک خود بخود حرکت کرتے رہتے ہیں۔ اس صورت میں ممکن نہیں معلوم ہو سکتا۔ کہ ہر ایک ٹکڑے کے اندر اعصابی انتظام مکمل طور پر موجود ہو۔

اگر ٹکڑوں کو سیڑھی نما شکل میں کاٹ دیا جائے۔ تو بھی وہ حرکت کرتے رہتے ہیں۔ اور انقباضی حرکت ایک سرے سے دوسرے سرے میں پھیل جاتی ہے۔

۲ پرندہ کا چوڑھ ابھی بیضہ کے اندر ہی ہوتا ہے کہ قلب حرکت کرنے لگ جاتا ہے۔ حالانکہ نظامِ عصب اس کے بہت عرصہ کے بعد نمودار ہوتا ہے۔

چنانچہ آج کل مسلم یہ مانا جاتا ہے کہ عضلاتِ قلب متحرک بالذات ہے۔ اور حرکت کے لئے اعصاب بے غ یا نخاع کا محتاج نہیں ہوتا۔  
علمِ طبیعات کے آج کل یہ تعلیم ہے۔ کہ کوئی مادی شے حالت سکون سے متحرک نہیں ہو سکتے۔ جب تک اس پر دوسری کسی قوت کا عمل نہ ہو حرکت دینے والی چیز متحرک کہلاتی ہے۔ اور اس عمل کا نام تحریک ہے۔  
تحریک خارجی اسباب سے بھی ہوتی ہے۔ مثلاً حرارت۔ برودت

کھربائی قوت۔ برقی وغیرہ۔ اور اندرونی تحریک سے بھی ہو سکتی ہے۔ مثلاً  
کیمیائی تبدیلیوں سے۔

تو اگر حرکت قلب اعصابی یا خارجی تحریک کا نتیجہ نہیں تو اندرونی  
اور کیمیائی تبدیلیوں کے سبب سے ہونا چاہیئے۔

پہلے گمان یہ تھا کہ جس طور پر کاربائک ایسڈ کے سبب سے آلات نفس  
میں تحریک ہوتی ہے اسی طرح اجزائی قلب کی تحریک کا باعث بھی کاربائک  
ایسڈ ہوتی ہے۔

لیکن امتحاناً دیکھا گیا ہے۔ کہ اگر کشیف خون کی بجائے خالص پاتے  
کا دوران دل کے اندر کیا جاوے تو بھی انقباض قلب برابر ہوتا رہتا ہے  
بعض حکما کا یہ قول ہے کہ نضج تغذیہ سے دل کے اجزا کے اندر  
کیمیائی مرکبات ایسے پیدا ہو جاتے ہیں۔ جو دل کو حرکت دیتے رہتے  
ہیں۔ لیکن اس قسم کی کوئی کیمیائی مرکبات خون یا دل کے اندر نہیں  
پائی گئی۔ جن سے حرکت قلب پیدا کی جاسکے۔ جدید تحقیقات کی رجحان  
اس رخ کو معلوم ہوتی ہے۔ کہ حرکت قلب کی ذمہ داری معدنی اجزا  
پوٹسیم۔ سوڈیم اور کیلسیم کے سپرد کی گئی ہے۔

یعنی کیلسیم یا چونہ کے اجزاء انقباضی حرکت پیدا کرتی ہیں اور سوڈیم اور  
پوٹسیم سے انبساط قلب ہوتا ہے۔ یہی وجہ ہے کہ ان تینوں معدنی اجزا کا  
حیوان کے خون کے اندر موجود ہونا صحت اور حیات کے لئے ضروری ہوتا  
ہے۔ اور یہی وجہ ہے کہ یہ اجزا دودھ میں بھی پائی جاتی ہیں۔

ان تینوں نمکوں کو خاص خاص تناسب میں ملا کر ایک عرق تیار کیا جاتا  
ہے۔ جس کو رنگر سولیشن کہتے ہیں۔ اگر ادنی حیوانات کے دل کو اس

عرق کا تغذیہ پہنچایا جائے۔ تو برابر گھنٹوں تک خود بخود حرکت کرتا رہیگا۔

حرکات قلب کا ضبط و انتظام

اب اگر حرکت قلب کو عضلات کی حرکت بالذات مان لیں۔ تو اس کے کم و بیش کرنے کا اور سنبھالنے کا کوئی انتظام ہونا چاہیے۔ تاکہ حرکات قلب اعضائے بدن کی ضروریات کے مطابق تیز یا آہستہ کی جاسکیں۔ اگر ایسا انتظام نہ ہو تو دل ہمیشہ ایک ہی رفتار پر حرکت کئے جائیگا۔ خواہ اس کی ضرورت ہو یا نہ ہو۔

قدمانے دل کو رئیس الاعضا مانا ہے۔ دراصل دل خام الا عضل ہے کیونکہ جسم کے ہر ایک حصے کو خون پہنچانے کی خدمتوں کے پُروری گئی ہوگی۔ تو اس قسم کا بھی انتظام ہونا ضروری ہے۔ جسے دل کو بدن کے اعضا کی ضروریات کی خبر ملتی رہے۔ تاکہ اپنی رفتار کو ان ضروریات کے مطابق وسیع یا بطنی بنالے۔

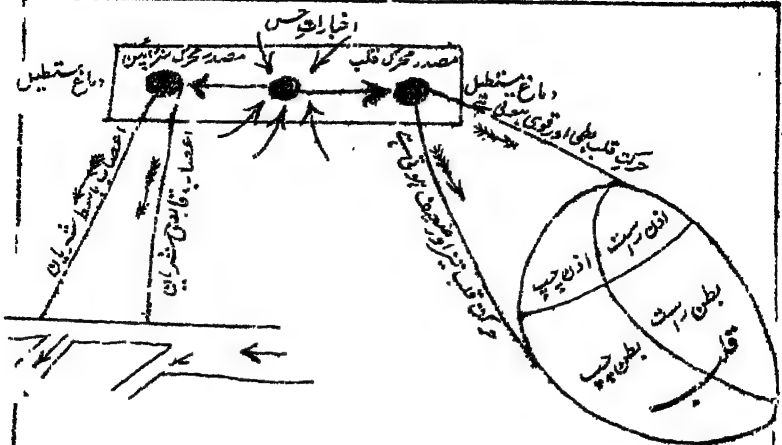
یہ دونوں قسم کا انتظام نظام عصب کے ادارہ میں ہے۔ دماغ مستطیل میں ایک مقام ہے جس کا نام مصدر حرکات قلب ہے۔ اعصاب حس مختلف مقامات کی اجزائیں لاکر مصدر حرکت قلب میں پہنچا دیتے ہیں۔ اس مقام سے دو اعصاب نکال کر دل کو جاتے ہیں۔ ایک عصب کے فعل سے حرکت قلب تیز اور ضعیف ہوتی ہے۔ اور دوسرے عصب کے عمل سے حرکت قلب سُست اور قوی ہو جاتی ہے۔ تیزی رفتار کے احکام عضلات قلب کو سمیٹیک اعصاب ملتے ہیں۔ رفتار قلب کو قوی اور سُست کر نیوالے عصب دیگس ہے۔ اور جیسا جیسا مصدر قلب میں احکامات اطراف و خارج اعضا سے آتے ہوتے ہیں

ان کے مطابق دماغ سے حرکت قلب کو کم و بیش کرنے والے احکامات صادر ہوتے رہتے ہیں۔

مصدر حرکات قلب کے قریب ایک اور مصدر دماغ مستیصل کے اندر واقع ہوا ہے جس میں سے دو قسم کے اعصاب بدن کی تمام شرائین کو بھیجے جاتے ہیں۔ ان اعصاب کا نام محرک شرائین ہے۔ ان کے ذریعہ سے شرائینوں کی تجویف تنگ یا پھینا کر دی جاتی ہے۔ تودل میں سے خون چونکہ شریانوں کے اندر جاتا ہے۔ اس لئے شریانوں کی قبض و بسط کا حرکات قلب پر بھی بڑا بھاری اثر ہوتا ہے۔

یہ مصدر بھی اطراف کے اجزات سے متاثر ہوتا رہتا ہے۔ اور ان اجزات کے مطابق شریانوں میں تنگی اور توسع ہوتی رہتی ہے پہلے بیان کیا جا چکا ہے۔ کہ دل ارتقا کے اوائل ایام میں ایک شریان تھا۔ جس نے پیچ کھاکر اور منقلب ہو کر تھیلے کی صورت اختیار کر لی ہے۔ تو اب ظاہر ہوگا۔ کہ حرکات قلب کو کم و بیش کرنے کی غولوں اعصاب محرک شرائین کے ساتھ عین مناسبت رکھتے ہیں۔ اور ان اعصاب کو بھی نظام محرک شریان کے اعصاب میں سے تصور کرنا چاہیئے۔

شکل کے لئے دیکھو صفحہ ۸۹۹



## رگوں کا بیان

بدن حیوان میں جن نالیوں کے اندر خون بہتا اور دوڑتا رہتا ہے ان کو رگیں کہتے ہیں۔ سارے بدن کی رگوں کا منبع اور مقصد دل ہے رگیں تین اقسام کی ہوتی ہیں۔

## اول شریان

شریان ان رگوں کو کہتے ہیں جن کے ذریعہ قبض بطن کے زمانہ میں خون دل میں سے خارج ہو کر اطراف کو جاتا ہے۔ بطن راست، میں سے شریان وریدی نکلتی ہے۔ اور دو شاخ ہو کر دہنی بائیں شش میں داخل ہو جاتی ہے۔

بطن چپ میں سے اوسط نکلتا ہے۔ شروع میں کسی قدر دھننے رخ کو خمد ہو کر اوپر کو جاتا ہے۔ اور دوسرے ضلع کے بند گاد کے برابر پہنچ کر بائیں طرف اور پیچھے کی طرف جھک جاتا ہے۔ اور ایک محراب بناتا ہوا مری اور قصبۃ الریہ کے سامنے سے گذر کر نیچے کا رخ لیتا ہے اور فقرات ظہر کے سامنے سامنے اور کسی قدر بائیں رخ کو گذر کر حجاب

حاجز کے پیچھے سے شکم کے اندر داخل ہو جاتا ہے۔ اور فقرات کے سامنے سامنے ہوتا ہوا کر کے چوتھے فقرہ کے مقابل پہنچ کر دو شاخوں میں تقسیم ہو جاتا ہے

اذا نجلد ایک شاخ دہنی ران میں چلی جاتی ہے اور دوسری بائیں ران میں۔ شکم سے خارج ہونے کے پہلے ان دونوں شاخوں میں سے ایک ایک شلخ نکال کر حوض الودک میں چلی جاتی ہے۔ اور اس کی شاخیں امعا اور شانہ کو خون پہنچاتی ہیں۔

اور ط. جن جن مقامات سے گزرنا ہے اس کے مطابق اس کے مختلف نام رکھے گئے ہیں۔

پہلے حصہ کا نام محراب ہے۔ دوسرے کا نام صدری اور ط. ہے۔ تیسرے حصہ کا نام بطنی اور ط. ہے۔

ان مختلف حصوں میں سے شاخیں نکل نکل کر اطراف میں جاتی ہیں ان کی دیواریں پتلی ہوتی جاتی ہیں۔ حتیٰ کہ وہ باریک بالوں کے برابر ہو جاتی ہیں۔ اور نظر سے غائب ہو جاتی ہیں۔ اور معلوم ہوتا ہے۔ کہ شریانیں دفعۃً وٹاں پر ختم ہو گئی ہیں۔ اگر خوردبین کے ذریعے سے دیکھیں تو نہایت باریک رگیں دکھائی دیں گی۔ جنکے ایک طرف شریانیں آکر ختم ہوتی ہیں۔ اور دوسری طرف وریدیں شروع ہوتی ہیں ان باریک خوردبینی رگوں کا نام عروق شعریہ ہے۔

عروق شعریہ

کی ہستی قدامت کو معلوم نہ تھی۔ اور خوردبین کی ایجاد کے پہلے ان کا نظراً ناممکن نہ تھا۔ یہی سبب ہے کہ قدامت پر دورانِ خلق را زعیان نہیں ہوا

رگوں کے شاخ و شاخ ہو جانے کا ایک فائدہ یہ ہوتا ہے کہ اور طہ میں سے نکل کر خون ایک وسیع سطح میں پھیل جاتا ہے۔ جسے خون کے بہاؤ کا زور کم ہو جاتا ہے یہاں تک کہ عروقِ شعریہ میں پہنچ کر حرکت نبض موقوف ہو جاتی ہے۔

عروقِ شعریہ کی دیواروں کے باریک بنانے کا یہ فائدہ ہے کہ خون کے اجزاء ان دیواروں میں سے نکل کر خارج از عروق ہو جاتے ہیں۔ اور اعضا کو تغذیہ کا سامان پہنچا سکتے ہیں۔ اور خارجی فضلات ان دیواروں میں سے پھین کر داخلی عروقِ خون کے ساتھ مل جاتے ہیں۔ اسی ترکیب سے آکسیجن اور کاربانک ایسڈ کا رد و بدل ہوتا ہے جس کو اندرونی یا حقیقی تنفس کہتے ہیں۔

#### ورید

عروقِ شعریہ کے اطراف یا خابجی رخ جو رگیں تنقی ہوئی نظر آتی ہیں۔ ان کو ورید کہتے ہیں۔

وریدیں اس تمام منتشر شدہ خون کو جمع کر کے دل کی طرف واپس لے جاتی ہیں۔

وریدوں میں ضرب نہیں ہوتی۔ اس لئے ان کو غیر ضواریت کہتے ہیں۔ یونانی کتابوں میں جو لکھا ہے کہ وریدیں کبد سے نکلتی ہیں صحیح نہیں۔ رگوں کی خوردبینی ساخت اور ترکیب

جسطرح مکان کی دیوار بنانے کے لئے چونہ۔ مٹی۔ پتھر وغیرہ مصالحہ کام میں لا پا جاتا ہے۔ اسی طرح رگوں کی دیواریں بھی کئی اجزاء سے بنائی گئی ہیں۔



۱) ایک جُز ہے جو چونہ اور گچ کا کام دیتی ہے۔ اور یو ارون کو اُس سے مضبوط بنایا جاتا ہے۔

یہ مادہ شریانوں اور وریدوں میں فقط استعمال کیا جاتا ہے۔ عروقِ شریہ میں نہیں ہوتا۔

۲) دوسری جز ایک لچکدار مادہ ہے۔ جو رگوں کو بڑکی طرح نرم اور لچکدار بنادیتا ہے۔ اس کا فائدہ یہ ہے کہ رگیں حسب ضرورت پھیل سکتی ہیں۔ اور خون کی کثیر مقدار ان کے اندر سما سکتی ہے۔ دوسرا فائدہ یہ ہے کہ پھیل جانے کے بعد رگیں خود بخود سکڑ کر اپنے آپ کو خالی کر کے اپنی اصلی حالت پر آ سکتی ہیں۔

لچکدار مادہ شریانوں کی ترکیب میں بالتخصیص استعمال کیا گیا ہے اور وہ اس وجہ سے ہے کہ شریانوں پر ہر وقت زور پڑتا رہتا ہے کبھی دل زور سے حرکت کرتا ہے کبھی آہستہ کی سے کبھی شریانوں میں زیادہ خون خارج کرتا ہے کبھی کم۔

جبوقت بطونِ قلب میں قبض ہوتا ہے تو خون دل میں سے خارج ہو کر شریانوں کے اندر داخل ہو جاتا ہے۔ حالانکہ شریانیں پہلے سے ہی بھری ہوئی ہوتی ہیں۔ اس خون کی آمد سے شریانیں لچکدار ہونے کے سبب سے اور بھی بھر کر تن جاتی ہیں۔ اور یہ تناؤ لہر کی صورت میں شریاں بہ شریان دل کے حوالے سے اطراف کی جانب پھیل جاتا ہے۔ اسی کا نام نبض ہے

انبساطِ قلب کے زمانہ میں جب حرکتِ قلب کا دباؤ ختم ہو جاتا ہے۔ تو شریان اسے لچکدار مادہ کی طفیل سکڑتی ہے۔ اور اس فالٹو خون کو

اطراف کے رخ مناج کر دالتی ہے۔ اگر یہ نہ ہوتا تو خون فقط انقباض قلب کے اوقات میں دور کر سکتا ہے۔ زمان انبساط میں اس میں حرکت نہ ہوتی۔ اور مسلسل اور متصل دوران ناممکن ہوتا۔  
(۳) عضلاتی مادہ۔

عضلاتی مادہ بھی خاص طور پر شریانوں میں زیادہ پایا جاتا ہے۔ شریانی عضلات غیر ارادی ہوتے ہیں۔ اور ان کے ریشہ طولاً و عرضاً رگوں کے گرد اگر دچپان کئے گئے ہیں۔ ان کے سبب سے رگوں میں قبض و بسط کی طاقت ہوتی ہے۔ اور ان کا پہنا کم و بیش کیا جاتا ہے۔  
عضلاتی مادہ کے کئی فوائد ہیں۔

(۱) فرض کرو کہ مقامی یا عارضی سبب سے کسی مقام پر عروقی شرعیہ یا اور وہ کے اندر خون رگ کر کثیر مقدار میں جمع ہو جائے۔ تو اس کی سبب سے قلب اور شریانوں کے اندر خون کی مقدار کم رہ جائے گی۔ عضلاتی مادہ کے سبب سے شریانوں کی تحریک بھی کم ہو جاتی ہے۔ اگر یہ انتظام نہ ہوتا تو شریانیں ڈھیلی رہ جاتیں۔ اور قبض قلب کی طاقت شریانوں کو پر کرنے میں صرف ہوتی۔ اور دوران خون نہ ہوتا۔

(۲) جب کسی نہایہ سے کسی خاص عضو کو باقی اعضا کی نسبت کم و بیش خون کی ضرورت ہوتی ہے۔ تو اس عضو کی شریانیں عضلاتی مادہ کے سبب سے حسب ضرورت وسیع یا تنگ کی جاسکتی ہیں۔

(۳) جب بیمار کا دل کسی اور وجہ سے بے تحاشا حرکت کرتا ہے تو شریانیں سکھو حرکت قلب کا نہ کم کر دیتی ہیں۔ اسلاف عروق کو اس سبب سے

بچا لیتے ہیں۔

۴، جب شریان اتفاق سے کٹ جاتی ہے۔ تو عضلاتِ شریان سکڑ کر اس کے منہ کو بند کر دیتی ہیں۔ جسے جریان خون رک جاتا ہے  
۵، رگوں کی اندرونی سطح ایک صاف چمکدار غشا سے مفروش ہوتی ہے جس کا فائدہ یہ ہوتا ہے۔ کہ خون کے دور کرنے میں کسی قسم کی رکاوٹ نہیں اٹھانی پڑتی۔

عروقِ شعریہ فقط اسی غشا سے بنے ہوتے ہیں۔

دورانِ خون کے اسباب

۱ اس میں شک ہے کہ دورانِ خون کا مقدم سبب قاعلی حرکتِ قلب ہے مگر اس بات کو بخوبی سمجھ لینا چاہیئے۔ کہ انقباضِ قلب سے دورانِ خون کس طور پر ہوتا ہے۔

فرض کرو کہ تمام رگیں خون سے بھر پوری ہیں۔ یعنی جتنا خون ان کے اندر بغیر تن جانے کے سما سکتا ہے موجود ہے۔ اب جس وقت انقباضِ قلب واقع ہوتا ہے۔ تو خون بطونِ قلب میں سے نکل کر بھر ہی ہوئی رگوں میں داخل ہوتا ہے۔ اس خون کا ایک حصہ قواطع کی طرف ہوتا ہے۔ اور باقی حصہ پچکدار شریانوں کو تانے اور فراخ کرنے میں صرف ہوتا ہے۔ یعنی انقباض کے زمانہ میں قبضِ قلب کا زور کچھ تو خون کو آگے دھکیلنے میں صرف ہوتا ہے۔ اور کچھ شریانوں کے فراخ کرنے میں۔ انبساط کے زمانہ میں دل میں سے کوئی خون شریانوں کے اندر نہیں جاتا۔ اور شریانوں کو حرکت کرنے کے لئے دل کی طرف سے کوئی مدد نہیں ملتی۔

مگر شریانوں کی تنی ہوئی دیواریں خود بخود سکڑتی ہیں۔ اور فالٹو خون جو انقباض قلب کے زمانہ میں ان میں بھر گیا تھا۔ اس کو اطراف کی طرف خارج کر دیتی ہیں۔

شریانوں کا سکڑنا بھی درحقیقت قوۃ حرکت قلب ہے۔ جس نے انقباض کے زمانہ میں شریانوں کے تن جانے کی صورت اختیار کر لی تھی۔

۲ جب ہم سانس لیتے ہیں تو فضا کے صدر کو وسیع بنا دیا جاتا ہے اور چھاتی کے اندر ایک قسم کا خلو پیدا ہو جاتا ہے۔ اس خلو کو پُر کرنے کے لئے لطیف اور سیال مادہ اطراف سے حرکت کرتا ہے جسے ہوا شش میں داخل ہوتی ہے۔

خون بھی چونکہ لطیف مادہ ہے۔ علیٰ ہذا القیاس وریدوں اور شریانوں میں سے سینہ کا رخ لیتا ہے۔

شریانوں کا خون مضاع ہلالی کے بند ہو جانے سے رُک جاتا ہے مگر وریدوں میں سے خون بلا رُکاوٹ کے اذن قلب میں داخل ہوتا رہتا ہے۔

۳ انقباض کے بعد جب انبساط قلب ہوتا ہے۔ تو اسے بھی بطور قلب کے اندر خلو واقع ہوتا ہے۔ اور وریدوں میں خون بہتا ہوا اس خلا کی پُر ی کرتا ہے۔ گویا دل بسط کے زمانہ میں خون کو وریدوں میں سے چوس لیتا ہے۔

۴ عضلات ارادی و غیر ارادی کے حرکات بھی دوران خون میں مدد دیتی ہیں۔ ان کے متواتر سکڑنے اور پھیلنے سے رگوں پر ضرور

دباؤ پڑتا رہے۔

۵، آلاتِ انہضام کا بھی دورانِ خون پر اسی قبیل سے اثر ہوتا ہے۔  
نبض کا بیان

دورانِ خون کی تصویر نبض کے بیان کے بغیر مکمل نہیں ہو سکتی۔ مگر کیفیتِ نبض معلوم کرنے سے پہلے اس بات کو اچھے طور پر جان لینا ضرور ہے۔ کہ نبض کیونکر پیدا ہوتی ہے۔ اسکے پیدا ہونے کے اسباب کیا ہیں۔ اور نبض کے کیا کیا اجزا ہوتے ہیں۔ نبض کے متعلق بہت سی باتیں گزشتہ اوراق میں لکھی جا چکی ہیں۔ یہاں پر فقط چند نقاط کو اجمالاً لکھا جاتا ہے۔ کہ اسے توضیح بیان ہو جاوے نبض کے پیدا کرنے میں تین چیزیں شامل ہوتی ہیں قلب، شریکِ خون

دل

دل کا تعلق نبض کے ساتھ یہ ہے۔ کہ جب وقت دل سکڑتا ہے تو خون بطن میں سے خارج ہو کر اورطہ میں جاتا ہے۔ اور اس کے دھکے سے اورطہ پھول کر تن جاتا ہے۔ یہ بہاؤ لہر کی صورت میں تمام شریا نوں میں پھیل جاتا ہے۔ ظاہر ہے اگر دل کی حرکت تیز ہوگی تو نبض بھی تیز ہوگی۔ جب حرکتِ قلب ٹہرتی ہے۔ تو نبض بھی سست ہوتی ہے۔ علیٰ ہذا القیاس لہر کی بلندی اور اس کا انتظام بھی حرکتِ قلب کی قوت اور انتظام کے مطابق ہوگا۔

یعنی رفتار۔ قوت۔ اور انتظام نبض کا حرکتِ قلب کے تعلق ہوتا ہے  
رفتار نبض۔

مذاکر

صحت کی حالت میں دل ایک منٹ میں ۷۰ مرتبہ حرکت کرتا ہے

اور نبض کی تعداد بھی فی منٹ ۷۰ ضرب ہوتی ہے۔ نبض بشریائوں میں ایک ہی وقت پیدا نہیں ہو جاتی۔ کیونکہ قلب کے حوالی میں پیدا ہو کر بتدریج اطراف میں پھیلتی ہے۔ اور اس سفر کو طے کرنے کے لئے اُسے کچھ عرصہ درکار ہوتا ہے۔ چنانچہ جوشریائیں قلب کے دُور فاصلہ پر واقع ہیں۔ ان میں حرکت نبض بھی دیر میں محسوس ہوتی ہے امتحاناً دریافت کیا گیا ہے۔ کہ نبض میں مکانی رفتار ۲۰ فٹ فی سکینڈ ہوتی ہے۔

صحت کی حالت میں کئی بیا ب سحرکت قلب و رفتار نبض کم بیش ہو جاتی ہے  
(۱) بچوں میں نبض کی رفتار ۱۲۰ یا ۱۳۰ فی منٹ ہوتی ہے

جوانی میں ۷۰ سے ۷۵ "

بڑاپے میں ۶۵ سے ۷۰ "

(۲) عورتوں کی نبض بہ نسبت مردوں کے تیز ہوتی ہے۔

(۳) لیٹنے اور میٹھے رہنے سے نبض سُست ہوتی ہے۔ کھڑا ہونے یا چلنے پھرنے سے تیز ہو جاتی ہے۔

(۴) بلند مقامات و گرم و خشک آب و ہوا میں نبض تیز ہوتی ہے۔

(۵) ریاضت اور ورزش سے نبض تیز ہو جاتی ہے۔

(۶) حرارت شمس اور سرد پانی میں حمام کرنا بھی نبض تیز ہو جاتی ہے۔

(۷) محرکات الکحل۔ چاء کافی۔ تمباکو اور گرم مشروبات سے بھی نبض تیز ہو جاتی ہے۔

(۸) نفخ شکم۔ افکار و اودام۔ وحشت ناک اجار کے سُسنے سے یا شرم آنے سے بھی نبض کی رفتار میں کمی واقع ہوتی ہے۔

## قوتِ نبض

اگر شریانوں میں کسی طرح کی رکاوٹ موجود نہ ہو تو دل کی قوتِ ضرب بہ صورتِ نبض تمام اطراف میں پھیل جائیگی۔ جب شریانیں تنگ ہوتی ہیں۔ تو رکاوٹ کی وجہ سے ضرب کی طاقت نبض میں محسوس نہیں ہوتی۔  
انتظامِ نبض

جس طور پر دل حرکت کرتا ہے۔ اسی طرح نبض بھی محسوس ہوتی ہے۔ کبھی ایسا ہوتا ہے کہ نبض کی ایک آدھ ضرب گر جاتی ہے۔ اور جتنی حرکاتِ قلب ہوتی ہیں۔ اتنی بار نبض محسوس نہیں ہوتی۔ عہدِ پیری اور سنجار کی حالت میں یہ کیفیت دیکھنے میں آتی ہے۔ اس قسم کی نبض غیر منتظم کہلاتی ہے۔ کبھی عہدِ انتظام باقاعدہ ہوتا ہے۔ اور کبھی باقاعدہ نہیں ہوتا۔

## شریان

شریانوں میں جو نبض کی لہر پھیلتی ہے۔ وہ دو پہلو میں پھیلتی ہے۔ طولاً و عرضاً یعنی نبض کے دو اجزاء ہوتے ہیں۔ شریان خواہ صلب ہو یا لین طولاً لہر اس کے اندر منتشر ہوگی۔ اور جتنی مرتبہ شریان کے اندر خون داخل ہوگا اتنی ہی مرتبہ اسکے اندر طولانی لہر پیدا ہوگی۔ مگر شریانوں کا عرضاً پھیلنا اور پھولنا ان کی لچک پر منحصر ہوتا ہے۔ اگر شریان لیں ہوگی لہر اس میں لچک ہوگی تو وہ پھیل سکے گی۔ اگر اس میں لچک نہ ہوگی۔ تو پھیل نہیں سکے گی۔

لہذا نبض کا عرض اور حجم اور لہر شریانوں کی دیواروں کی کیفیت سے متعلق رہتا ہے۔

پیری۔ امراضِ گرہ۔ آبلہ فرنگ۔ بقرس۔ وجع المفاصل۔ اور شرابِ خوری

کے سبب سے شریانیں صلب اور بے لچک ہو جاتی ہیں۔ اسی وجہ سے ان امراض میں نبض میں لینت اور عرض کم ہو جاتا ہے۔

## خون

جب تک جسم کے اندر خون کی مقدار اس قدر کافی ہوتی ہے کہ تمام نگیں اسے مملو اور پر ہو سکیں۔ تو ضرب نبض حرکت قلب کے تناسب میں پیدا ہوتی رہتی ہے۔

جب کسی وجہ سے خون کی مقدار جسم میں کم ہو تو حرکت قلب شکے یا نیں پورے طور پر پیچ نہیں ہوتی۔ اور نبض خالی اور نرم معلوم ہوتی ہے۔ اس کے برخلاف اگر مقدار خون معمول کی نسبت زیادہ ہو تو ضرب نبض کے وقت شریانیں بھری ہوئی اور لبریز محسوس ہونگی لہذا مقدار نبض اوپر مری کا مقدار خون سے تعلق ہے۔

مفصلہ بالا اصول کے مطابق نبض کے اقسام اور اسباب ذیل میں لکھے جاتے ہیں۔

مقدار نبض - طویل - عریض - قصیر - ضیق - مشرف - منقوض - قوی - ضعیف -  
تواتر - سیلج - بطی - متواتر -  
انظام - منتظم - غیر منتظم - مستوی - غیر مستوی - مختلف -  
شریانی - فوام الہ - صلب - ولین -

خونی - مافیہ من الرطوبة - مثل خال

ان متعدد اقسام کے علاوہ نبض کی اور بہت سی مرکب اقسام بھی ہوتی ہیں جن کو مفصل طور پر لکھنے کے لئے ایک علیحدہ کتاب لکھنی چاہیئے۔ جس آلہ سے نبض کا امتحان کیا جاتا ہے اس کو سنگیو گراف یا نبض بین



کہتے ہیں۔ اس کے بیان اور نبض کی کیفیت اور اجزاء کے لئے دیکھو صفحہ

## یونانی

یونانی اطباء نباضی پر بہت زور دیا کرتے ہیں۔ اور تشخیص نبض کا انحصار زیادہ تر نبض پر چھوڑ دیتے ہیں۔ اس میں شک نہیں کہ تشخیص مرض کی دو سر و سائل دسترس نہ ہونے کی صورت میں حکیم کو نبض کا ضرور محتاج ہونا پڑتا ہے۔ جو کچھ کیفیت اور ماہیت نبض کے بارہ میں گذشتہ اوراق میں لکھا جا چکا ہے۔ اسے معلوم ہو گیا ہو گا۔ کہ نبض شناسی ایک پیچیدہ مسئلہ ہے۔ اور نبض کی کیفیت معلوم کرنا آسان کام نہیں۔ اس اوق کام میں کمال اور مہارت حاصل کر کے ان کو عملی طور پر تشخیص کے کام میں لانا ایک نہایت ٹیڑھی کھیر ہے۔ علاوہ اس کے اس بیان سے یہ بھی ظاہر ہے کہ نبض کا تشخیص مرض کے ساتھ آخر اتنا بڑا لنگاؤ نہیں ہوتا۔ جتنا عوام میں مشہور ہو رہا ہے۔ اور ایسی کچی بنیاد پر تشخیص کی عمارت کو قائم کرنا خطرہ سے خالی نہیں ہوتا۔ جو لوگ علم طب کی رموز سے واقف نہیں۔ انہوں نے نبض کے بارہ میں بہت سی روایتیں مشہور کر رکھی ہیں۔ کہ ظان طبیب نے نبض کے ذریعہ سے یوں تشخیص کی اور یوں علاج کیا۔

اذاجملہ بوعلی سینا کے بارہ میں یہ روایت تابخنی کتابوں میں مستند سمجھا سکتے ہیں۔ اس نے توح بن منصور حاکم بخارا کی نبض دیکھ کر تشخیص کیا۔ کہ اسکو فلان عورت کا عشق ہے۔ اس قسم کے بیانات کو الف لیلی کا افسانہ سمجھنا چاہیئے۔

بوعلی کے قصہ کی بنا ان چند سطوروں پر مبنی ہے۔

قانون بوعلی۔ طبع بلاق۔ جلد دوم۔ صفحہ ۷۱ - ۷۲

ويكون بنفسه نبضاً مختلفاً بلا نظام البتة كنض اصحاب  
 الطموم ويتغير نبضه وحاله عند ذكر المعشوق خاصة و  
 عند لقائه بغتة و يمكن من ذلك ان يستدل على  
 المعشوق ان من هو - اذ الم يتعرف به بيان معرفة  
 معشوقه احدى سهل علاجه والحيلة في ذلك - ان  
 يذكر اسماء كثيرة معاً ومراراً ويكون اليد على نبضه  
 فاذا اختلفت بذلك اختلافاً عظيماً صار شبه المنقطع  
 ثم يما د و وضربت ذلك مراراً علمت انه اسم  
 المعشوق - ثم يذكر كذلك الشكل والمساكن والحرف  
 والصناعات والنسب والبلدان ويضعف كلا معنا  
 الى اسم المعشوق ويحفظ النبض حتى اذا كان يتغير  
 عند ذكر شيء واحد مراراً جمعت من ذلك خواص  
 معشوق من الاسم والحلية والحرفة وعرفته فانا  
 جربنا هذا واسخرنا به ما كان في الوقوف عليه  
 متفقتة قد راينا من عاود نه السلامة والقوة و  
 عاد الى لحمه وكان قد بلغ الذبول وجاوزة وقاسى  
 الامراض الصعبة المزمته والحيات الطويلة و  
 بسبب ضعف القوة الشدة العشق احسن يوصل  
 من معشوقه بعد بطل مناداة في اقصر مدالة  
 قضيا به العجب واستدل لنا على طاعة الطبيعة  
 الاوهام اللغانية

آج کل بیماریوں کے پانچا ننے کے لئے ایسے ایسے اعلیٰ طریق اور وسائل ایجاد ہوئے ہیں کہ انہوں نے نبض شناسی کی وقعت کو اطبا کے نظر میں بہت کم کر دیا ہے۔ یونانی کتابوں میں نبض کی کیفیت کو نہایت شرح و بسط کے ساتھ لکھا ہے جس کے ہم مختصر طور پر بطور نمونہ درج کرتے ہیں۔

نبض کی تعریف یوں کی گئی ہے۔ "وهو حركة وصنعية للشرايين قبضا وبسطا لتعديل الروح بالنسيم واختراجه فضلا له"۔ نبض کے اقسام کو پانچ و پیش کر کے اپنے ڈھنگ پر لکھتے ہیں تاکہ یونانی اور جدید تعلیم میں جہاں تک ممکن ہو سکتا ہے مطابقت پیدا ہو جائے۔

قلبی	Frequency	سریع و لطی	زمان
		متواتر متفاوت	سکون
	Force	قوی ضعیف	قصر
حالت	Rhythm	مستوی مختلف	احوال
		منظم و غیر منظم	انتظام
مقدار	Volume	طویل - قصیر - عریض - ضیق - عریض - منقبض	مقدار
		عظیم - ناقص و صغیر	مقدار
خونی	Character	ممتل و خال	نبض
		صلب و لین	قوام
شریانی	Character	حار و بارد	لمس
		جید الوزن - بین الوزن - خارج الوزن	وزن

# امراض قلب

خفقان۔ وہڑکا (Palpitation)

دل زور زور سے دھڑکتا ہے۔ اور دھڑکنے کی حرکت بیمار کو محسوس ہوتی ہے خفقان میں کسی قسم کی تشریحی یا ترکیبی تبدیلی جرم قلب میں نہیں پائی جاتی

یہ صرف عصبانی خصل ہوتا ہے۔

سبب۔ خفقان زیادہ تر عورتوں کو ہوا کرتا ہے خصوصاً ایام حیض

کے شروع اور اواخر کے دنوں میں۔ ڈر خوف یا دہشت سے قلب کو صدمہ پہنچنا۔ سوء ہضم۔ منشیات و سیات۔ چاء۔ کافی۔ تباکو کا کثرت سے استعمال۔ جن لوگوں کو خونی بواسیر ہوتی ہے۔ ان کو بھی دیرہ

کے ایام میں خفقان کی شکایت ہوتی ہے

اکثر امراض قلب میں خفقان بطور علامت موجود ہوتا ہے

جب سپاہی فوجوں میں نئے نئے بھرتی ہوتے ہیں۔ تو آغاز کو کمری میں یا تو طرز زندگی کے دفعۃً بدل جانے کے سبب سے یا تباکو وغیرہ پینے کی عادت ہو جانے کے سبب یہ مرض اکثر ہو جاتا ہے اس خاص قسم کے خفقان کو فوجی خفقان کہتے ہیں۔ یعنی سو لجرز ہارٹ۔

علامات۔

سوء ہضم سے یا کسی خوف یا اضطراب پیدا کرنے والی خبر سنانے سے

یا کسی بات پر غصہ یا طیش آنے سے دل دھڑکنے لگتا ہے۔ اور نہایت

بے چینی اور بے قراری ہوتی ہے۔ نبض ایک منٹ میں ۱۵۰ مرتبہ فی منٹ

ضرب کرتی ہے۔

عللج۔

مریض کو باقاعدہ زندگی بسر کرنا چاہیئے۔ اور کھانے پینے۔ سونے اٹھنے بیٹھنے اور منشیات کے استعمال میں ہر طرح کی بے اعتدالی یا بد پرہیزی سے اجتناب چاہیئے۔

اس کو کم از کم ۹ یا ۱۰ گھنٹے دن بھر میں بستر پر آرام کرنا چاہیئے سوکھم اور قبض کا تدارک کرنا۔ منشیات سے پرہیز۔ عیاشی اور مجامعت سے کنارہ کشی ضروری ہے۔ ہر روز ریاضتِ جسمانی کرنا اور گرم حمام مفید ہے۔ ایسے کاموں سے بچنا چاہیئے جن میں غصہ طیش یا جوش آنے کا احتمال ہو۔

ادویات میں۔ سٹرکینا۔ فولاد۔ ٹکسوا میکا بہت مفید ہوتے ہیں اور کبھی کبھی اکوتاٹ۔ وریٹری ام۔ اور ڈجے ٹیلس کے بھی ضرورت پڑ جاتی ہے۔ قوتِ بخش غذا اور تبدیل آب و ہوا سے بھی فائدہ ہوتا ہے۔  
(۲) اختلالِ نظامِ حرکتِ قلب۔

پہلے بیان ہو چکا ہے کہ دل متحرک بالذات ہے۔ اور حرکت کے لئے اعصاب یا ریحِ حیوانی کا محتاج نہیں ہوتا۔ حرکتِ قبض پہلے اذنِ قلب میں پیدا ہوتی ہے۔ اور دماغ سے لہر کھاتی ہوئی بطن میں پہنچتی ہے۔ اور بطن میں قبض ہوتا ہے جس راہ سے یہ لہر اذن سے بطن میں پہنچتی ہے۔ وہ ایک تنگ راستہ ہے۔ جو لیفہائے ریشوں سے بنا ہوا ہے اس کو سس صاحب کا بندل کہتے ہیں۔

معمولی طور پر انقباض لہر کو اس راستہ پر سے گزرنے میں کسی قسم کی رکاوٹ واقع نہیں ہوتی۔ مگر معلوم ہوتا ہے کہ بعض صورتوں میں یہ لہر

تنگ یا بالکل مسدود ہو جاتا ہے تو ایسی حالت میں اذن اور بطن کے انقباض میں خلل واقع ہو جاتا ہے۔

اس احتمال کی کئی صورتیں ہوتی ہیں۔

(۱) اگر قبض کو کسی وقت تو عبور کرنے میں رکاوٹ ملے نئی وقت نہ ملے نبض کبھی منظم ہوتی ہے۔ کبھی غیر منظم۔

(۲) رکاوٹ نامکمل ہو اس طور پر کہ ان کی دو یا تین ضرب کے بعد بطن میں ضرب پیدا ہو۔

(۳) رکاوٹ ایسی مکمل ہو کہ اذن اور بطن کی حرکت و رفتار بالکل ایک دوسری سے علیحدہ اور خود مختار ہو جائے۔ بندل میں کی رکاوٹ کی سہوا اور کئی اسباب سے حرکت قلب میں اختلال پیدا ہو سکتا ہے۔

(۴) اعصاب قلب کے امراض کے سبب (۲) شش کی بیماریوں میں بلون تیب کے اندر خون کا اس قدر اجتماع ہو جاتا ہے کہ دل بہت مشکل اور دقت سے حرکت کر سکتا ہے (۳) حجاب قلب میں تسخیر اور انقباض واقع ہونے سے بھی حرکات قلب مختل ہو جاتے ہیں۔

اختلال حرکات قلب سے دو طرح کی بیماری پیدا ہوتی ہے۔

(۱) رکض القلب (Tachy Cardia)

یہ اصطلاح اس وقت عاید کی جاتی ہے جب دل بغیر کسی وجہ یا سبب کے معین یا غیر معین اوقات میں خود بخود دھڑکنا شروع کرتا ہے۔ اور ضرب قلب کی تعداد ۱۵۰ یا ۲۰۰ فی منٹ تک پہنچ جاتی ہے۔

ایسے مریضوں کی صحت سالوں تک اچھی رہتی ہے۔ اور وہ خود بخود تجربہ سے معلوم کر لیتے ہیں کہ چاء۔ کافی۔ یا سرد آب پی لینے سے یا کسی

اور اس قسم کے معمولی چیز کے استعمال کر لینے سے دل کو تسکین ہو جاتی ہے کبھی ایسا بھی ہوتا ہے کہ دل حرکت کرتا کرتا ایک فالٹو ضرب لگا دیتا ہے جس سے انتظام حرکات بگڑ جاتا ہے۔ کتے اور گھوڑے کے قلب میں یہ حالت معمول ہوتی ہے۔

ضعف اعصاب۔ ریاضت۔ شرابخوری۔ تمباکو کی کثرت استعمال سے سوء ہضم اور قلبی امراض میں بھی اسی قسم کا غیر انتظام ہو جاتا ہے رکص القلب اور خفقان قلب میں فرق یہ ہے کہ خفقان میں تقدم اسباب ہوتا ہے۔ اور قلب کی حرکت بیمار کو محسوس ہوتی ہے رکص القلب میں محسوس نہیں ہوتی۔

(۲) تاخر القلب (Brady Cardia)

حرکات قلب سست اور بطی ہو جاتی ہیں

اسباب۔ پرسوت کاتب۔ کثرت جوع۔ شدید امراض کے انتہا میں سوء ہضم۔ استسروح و سرطان معدہ۔ یرقان۔ امغزیم۔ یوریمیا۔ کثرت شرابخوری۔ تمباکو۔ ڈجلیس۔ قلت الدم۔ ذیابیطس۔ سکنتہ۔ صرع اور ام وماغ۔ آئیب شمس۔ ان امراض میں حرکت قلب بہت سست اور بطی ہو جاتی ہے مگر ان کو تاخر القلب نہیں کہتے۔

تاخر قلب اس مرض کا نام ہے جس میں ہس کے بنڈل میں اس قدر روکاؤٹ موجود ہے۔ کہ اذن اور بطون کی حرکات مختلف اوقات میں واقع ہوتی ہیں۔ اذن منٹ میں ۱۰۰ یا ۱۵۰ مرتبہ حرکت کرتا ہے۔ اور اسکی حرکت نہ صرف سینہ میں نظر آتی ہے۔ بلکہ اس کے سب سے گردن کے اور وہ بھی ضرب کرتے ہوئے دکھائی دیتے ہیں۔ حالانکہ حرکات بطون قلب

فقط ۴۰ یا ۵۰ فی منٹ ہوتی ہیں۔ اور نبض کی رفتار بھی فی منٹ اتنی ہی ہوتی ہے۔ اس مرض کو شہین سوک کا مرض بھی کہتے ہیں۔ اور اس میں مسکنات قلب کا اثر فقط اذن پر ہوتا ہے۔ بطون تک نہیں پہنچتا۔ دوران سریرع۔ بیہوشی۔ اور دوسری اعصابی علامات بھی نمودار ہو جاتی ہیں۔

### وجع القلب (Angina Pectoris)

اسباب۔ یہ مرض جوانی کے عالم میں مردوں کو زیادہ ہوتا ہے۔ جو تلو کو نہیں ہوتا۔ اور کسی کسی خاندان میں موروثی بھی پایا جاتا ہے۔  
نقرس۔ ذیابیطس۔ امراض قلب۔ انورزم اور طبعی شراٹین۔  
آبلہ فرنگ۔ اس کے سابقہ سباب ہوتے ہیں۔ علامات کے لحاظ سے  
وجع القلب تین اقسام کا بیان کیا جاتا ہے۔  
(۱) حقیقی۔

کوئی مشقت کا کام کرنے کے بعد یا طیش اور غصہ ہو کر مرض دورہ ہوتا ہے۔ دفعۃً سینہ میں درد اُٹھتا ہے۔ اور درد ایسا شدید ہوتا ہے۔ کہ لہر کھاتا ہو اگر دن اور ہر دو بازو کی جانب پھیل جاتا ہے۔ انگلیاں سُن ہو جاتی ہیں۔ چہرہ کا رنگ زرد یا سبز ہو کر تمام بدن پسینہ پسینہ ہو جاتا ہے۔ اور بیمار کو موت سامنے دکھائی دیتی ہے۔ درد کے مایے بیہوش ہو کر گر جاتا ہے۔ ایک آدھ منٹ کے بعد جب ہوش آتا ہے تو درد اور دیگر علامات موقوف ہو جاتی ہیں۔ اور یا تو بہت سے ڈکار آتے ہیں۔ یا بول زیادہ مقدار میں خارج ہوتا ہے۔

حملہ کے بعد بیمار ایک دو روز تک نہایت کمزور اور ضعیف رہتا ہے۔



انجام رکھی تو پہلے ہی حملہ میں بیمار راہی ملک بچا ہو جاتا ہے۔ اور کبھی برسوں تک مرض کے دوروں کے مصیبت میں گرفتار رہ سکر اور جان سے تنک آکر مر جاتا ہے۔  
(۲) غیر حقیقی۔

یہ مرض از قسم میٹر یا ہے۔

درد معین اوقات پر برسوں تک دورہ سے ہوتا رہتا ہے۔ اور مرض کا دورہ بجائے ایک آدھ منٹ کے کئی گھنٹہ تک ہتا ہے۔ اور درد کے ساتھ نیورجیا یا نفخ شکم بھی موجود ہوتا ہے۔ یہ مرض کبھی مہلک نہیں ہوتا۔ اور میٹر یا کا علاج کرنے سے درست ہو جاتا ہے۔  
(۳) سمی۔

چامہ۔ کافی۔ شراب اور تباکو کی کثرت استعمال سے بھی وجع القلب ہو جاتا ہے۔

وجع القلب کا اسباب فاعلی۔

بعض حکما اس کو اعصاب قلب کا نیورجیا سمجھتے ہیں۔ اور بعض اس کو تشنج عضلات قلب کہتے ہیں۔ حالانکہ عضلہ قلب میں تشنج نہیں ہو سکتا۔

ایک گروہ کا یہ خیال ہے۔ کہ بطون قلب اجتماع خون سے بھر کر تن جاتے ہیں۔ اور یہ درد اسی وجہ سے ہوتا ہے۔ مگر زیادہ تر کثرت آرا یہ ہے۔ کہ شریان قلب متحجر ہو کر تنگ ہو جاتے ہیں۔ جس کے سبب جرم قلب کو تغذیہ کا سامان کافی طور پر نہ پہنچنے کے سبب یہ درد ہوتا، علاج۔ وجع قلب کے مریض کو نہایت احتیاط کے ساتھ رہنا چاہیئے

کھانے۔ پینے چلنے۔ پھرنے۔ اٹھنے بیٹھنے میں نہایت احتیاط لازم کر  
 جو کام جوش دلانے والے یا غصہ پیدا کرنے والے ہیں۔ ان سے بچنا  
 چاہیئے۔ دورہ مرض کے اوقات میں نائیراٹ آف ایمائل کالستھال  
 کرنے سے درودراً دور ہو جاتا ہے۔ بلکہ مریض کو چاہیئے کہ اس دو آکو  
 ہر وقت اپنے پاس رکھے۔ در دکی تسکین کے لئے ماریا کے تحت الجلد  
 پچکاری کرنا چاہیئے۔ وقفہ کے اوقات میں نائٹرو گلوبیرین اور  
 پروٹیسیم ایوڈائیڈ دینا چاہیئے۔

یونانی۔ میں اختلال حرکت قلب اور خفقان میں تمیز نہیں کیا۔

خفقان کے بارہ میں لکھا ہے۔ اختلاج لعرض للقلب ليدافع به الموزی  
 اور موزی داہہ یا سانج ہوتا ہے یا مادی۔ اور مادی قوام دار موش اخلاط  
 یا غیر قوام شل ریاخ و ابخرہ و ذخانیہ و دم تنصب الیہ دفعةً فیظہر فی بعض  
 اختلاف عجیب دفعةً مع لبیب و یکون المتنفس کالنعادم للکھوا  
 شم ینبع الفشی۔ شم یموت۔ اما سد و یمنع و صول الھواء  
 بکالہ الی القلب۔ و یمنع التنقیة ممّا احترق من جوہر الروح  
 دل ضعیف ہو کر بھی ذکی الحس ہو جاتا ہے۔ اور ذرہ سی ایذا سے متاوی  
 ہو جاتا ہے شل انجلا الغذاء و السخونة و العصابات الثانیہ  
 اور نقصان خون و سنی کے باعث سے بھی ضعیف دل ہو رہتا ہے  
 اختلاج مشارکی۔ امراض دماغ۔ جگر۔ معدہ۔ رحم۔ حجب شش و دیگر  
 امراض سے ہوتا ہے۔ لنزع و لیس سے بھی۔ اختلاج ہو جاتا ہے۔

اس بیان سے معلوم ہوتا ہے کہ خفقان کے ساتھ کئی قلبی امراض بھی

شامل کر دی گئی ہیں +

وجع القلب کو صغطۃ القلب و تقشر القلب سمجھنا چاہیئے۔

صغطۃ القلب کی نسبت لکھا ہے کہ آدمی دریا بد کہ دل او فشار دہ شود و منغضط گردد پس اور اغشی افتد۔ و لعاب بسیار از دہن بر آید۔ و سبب این علت آنست کہ قدرے از مادہ سودا بر دل مترشح بود۔

تقشر قلب آنست کہ احساس کند آدمی کہ دل او را می خراشد و شدت الم بہوش افتد و باز فی الفور بہوش آید۔ جہت سبب سرعت زوال آن۔ و این مرض بہ کسے افتد کہ مدتے با سہال صغراوی مبتلا باشد

التهاب حجاب القلب۔ (Pericarditis)

اسباب۔ مقدم طور پر بہت کم ہوتا ہے۔ سردی لگ جانا۔ ضرب و زخم۔ اگر کوئی سخت نیکلی چیز نگل لیا وے۔ تو وہ مری کو چیر کر حجاب قلب کو بھی زخمی کر دیتی ہے۔ ٹیوبرکل اور سرطان سے بھی شغاف قلب متورم ہو جاتا ہے دوسرے امراض کے دوران میں ورم حجاب قلب عارض ہو جاتا ہے۔ مثلاً وجع مفاصل۔ جذرمی۔ حمیقہ۔ سرخ بخار۔ حیات عفنیہ۔ ٹالفاڈ فیور۔ ذات الجنب۔ ذات الریہ۔ نفرس امراض گروہ و ذیابیطس۔

علامات

(۱) حادث یا شدید علامات بھی ہوتے ہیں۔ (۲) مزمن یا صغف علامات بھی ہوتے ہیں۔

سرد درد ہو کر یا سردی لگ کر تپ ہو جاتا ہے۔ نپچینی۔ بے خوابی اور ہریان بہتا ہے۔ چھاتی میں بائیں طرف درد ہوتا ہے۔ دل دھڑکتا ہے۔ نیند میں تیز اور باریک ہو جاتی ہے۔

چھاتی کا موازنہ کرنے سے حرکت قلب دور دور تک دکھائی دیتی ہے

سینہ پر ہاتھ رکھنے سے قلب کے مقامِ رگڑ محسوس ہوتی ہے۔ سینہ میں کے ذریعہ  
سُسنے سے یوں آواز آتی ہے۔ جیسا دو خشک چمڑوں کے ٹکڑے آپس میں  
رگڑ کھا رہے ہیں۔

جب حجابِ قلب کے اندر مواد جمع ہو جاتا ہے۔ تو قلب کی ٹھوس آواز  
بہت دُور دُور تک پہنچ جاتی ہے۔ اور قلبی مثلث کی شکل اُلٹی ہو جاتی  
ہے یعنی اس کا قاعدہ نیچے کو اور نوک اوپر کی طرف ہو جاتی ہے۔ نوک  
دل اپنے مقام سے سرک کر اوپر کو چلی جاتی ہے۔ اور دل کے مقام پر  
ورم اور ابھراؤ دکھائی دیتا ہے۔ اور اس کے اوپر ہاتھ رکھنے سے  
توج کی حرکت معلوم ہوگی۔ قلبی آوازیں کم زور ہو جاتی ہیں۔ یا بالکل  
سُناٹی نہیں دیتی۔

رطوبت کا وزن شش کے اوپر پڑنے سے تنگی تنفس اور کھانسی  
پیدا کر دیتا ہے۔ اور قصبۃ الریہ اور ریکرنٹ لیبرنجیل زور و وزن پڑنے  
سے کھانسی کے ساتھ آواز بھی بیٹھ جاتی ہے۔ مری کے دباؤ سے  
عسر البلع ہو جاتا ہے۔ چونکہ قلب کے اوپر مواد کا بوجھ بہر صورت پڑتا ہے  
اسی حرکات سے قلب پریشان اور مختل ہو جاتی ہیں۔ اور خفقان ہوتا ہے  
بدن کا رنگ سیاہ ہو جاتا ہے۔ اور گردن کی وریدیں پھول جاتی ہیں۔  
اور نبض نہایت باریک اور سریع ہو جاتی ہے۔

انجامِ مرض۔ (۱)، عموماً ورم تھیل ہو کر مریض شفا یاب ہو جاتا ہے۔  
اس قسم کو فائبرنئیس پیری کا رڈ آس کے، میں۔

(۲)، انطباقِ حجابِ قلب۔ حجاب میں ورم ہونیکے بعد مواد نہیں پیدا ہوتا  
بلکہ دونوں پردہ آپس میں چپک کر منطبق ہو جاتے ہیں۔ اور کبھی عشاء شش

واضلاع صدر کے ساتھ منطبق ہو کر دل جگڑا جاتا ہے۔ اور اچھی طرح حرکت نہیں کر سکتا۔ اس کا نام اڈیرنٹ پیری کارڈائٹس ہے۔

(۳) استسقاء الشفاف۔ رطوبت کثیر مقدار میں پیدا ہو کر تحلیل نہیں ہوتی اور حجاب کے اندر جمع رہ جاتی ہے۔

(۴) یارطوبت کی پریپ بن جاتی ہے۔ پیوریولفٹ پیری کارڈائٹس۔  
(۵) ورم مزمن کا مادہ متحجر بھی ہو جاتا ہے۔

علاج۔ بیمار کو نہایت احتیاط کے ساتھ آرام سے بستر پر لیٹا رہنا چاہیئے۔ اور حرکت اور اٹھنا بیٹھنا بالکل موقوف کر دینا چاہیئے۔

نذا الخیض اور سرنج المضم ہو۔ ابتدا میں سینہ پر برف لگانا یا سینکنا مفید رہتا ہے۔ رطوبت پیدا ہو جانے کے بعد جاذبات مثل ابوڈائٹڈ پوسیم اور سیماپ کے مرکبات، مہلات، مدرات دینا چاہیئے۔ مقویات مثل فولاد۔ کاڈ لورائل اور ڈجن ٹیلس و سٹرکینیا بھی مفید ہیں۔ سینے کے اوپر بلےٹر یا ابوڈین لگانا اور مرہم سیماپ بھی ورم کی تحلیل ہو جاتی ہے اگر ہر حال مادہ جذب و تحلیل نہ ہو تو جراحی عمل سے اس کو نکال دینا چاہیئے یونانی۔ کتبوں میں ورم حجاب قلب کا ذکر نہیں پایا جاتا۔

ورم اذنی القلب و احتوائے رطوبات علی القلب کی علامات سے پایا جاتا ہے کہ ان امراض سے ورم شفاف مراد ہے۔

ورم اذنی القلب۔ اس مرض و عقب امراض حادہ و حیات مزمنہ عارض مے شود۔ و علامات و عیانت کہ در سینہ و زیر متصل بقم معدہ کہ جائگاہ گوش دل بہت ثقل محسوس میشود بمریض سو در اکثر اوقات حالتی شبیہ بغشی پیدا آید۔ و شکے زرد باشد بجا چشمہا متبہج نماید

و حرکت این ساطط دل منقطع باشد یعنی تمامه دل منبسط نتواند شد و پیشتر  
از رسیدن محیط بمرکز رجوع نماید- و لعدم امراض مذکوره از نشان مؤکده  
این علت است وحدوث این آماس چنان باشد که بسبب امراض گرم  
روح و حرارت به تحلیل رود و قوت دل ضعیف شود و بدان سبب از  
تصرف کردن در غذا چنانچه نماید بازماند و دفع فضول بر وفق طبیعت نتواند  
کرد و بالظهور فضله رویه در دل جمع شود و از آنکه دل اشرف است و غذای  
دگرش او به نسبت بد و احسن طبیعت او را بطرف احسن دوری سازد و بالظهور  
در غلاف با در درین دو قرونه آماس پدید آید بحسب میل مادی درین  
آماس سرد است- زیرا که آماس گرم در دل باشد و در غلاف یا در گوش  
به مصلحت نمی دهد و فی القوری کشد و آماس در گوش هر دو امتداد اگر چه سرد باشد  
نیمه ملک است- اما آماس سرد که در گوش هر دو امتداد باشد مصلحت نمی پذیرد  
اگر جزودی تدارک نموده آید و گونه ای در هر دو امتداد غرضش از آنکه میبرد  
احتوای الرطوبات علی القالب این طبیعت است که پدید در نشان  
دل خود را در آب شاکند و متحرک میشود و دل حرکت به اختلاف است به بعضی  
گرد آمدن رطوبت است و بعضی شدن او در غشاکه محیط دل است و از آنست که  
که باعتبار برودت آن رطوبت محتوی چون قلب چنان حال میکند تا آنکه  
دل خود را که در آب است چون با حاس بر رطوبت میگردد دل بدفع آید و بخاک میشود  
بحرکت خنثی انداقد ما این مرض را از انواع خفقان بشمرده اند  
خفقان یعنی که از ماده بلغمی پیدا میشود- این مرض در بیشتر از آن است  
که رطوبت در غشائے دل بسته شود- و باید دانست که ماده بیا ریه  
در گهائے دل باشد یا در میان غلاف او- اما آنچه در دل و غلاف باشد

بیشتر رطوبت باشد۔ یا مادہ بادناک۔ و آنچه در رگہا باشد اورا سُدہ گویند  
و علامات خفقان بغی آنست کہ تنگی نفس آرد و نبض لہلہ شود۔ و حالے  
شبیه بغشی پیدا بود و مریض پندارد کہ دل او میان آب افتادہ است۔  
جرم قلب کی بیماریاں۔

جرم قلب میں تین اجزا ہوتے ہیں۔ عضلاتی مادہ شحمی مادہ اور التیابی مادہ  
یا کنکٹو ٹشو۔

ان تینوں اجزا میں غیر طبعی تبدیلیاں واقع ہو سکتی ہیں۔ جن کے باعث  
قلب کمزور اور ضعیف ہو جاتا ہے۔ اور اپنے افعال بخوبی ادا نہیں کر سکتا۔  
اس لئے ان تبدیلیوں کو ہذالی و زوالی تبدیلیاں سمجھنا چاہیئے۔

۱۱ فیٹی ڈی جینریشن (Fatty degeneration)  
قلب کے عضلاتی مادہ میں تبدیلی واقع ہو کر اس کا شحمی مادہ بجا آتا ہے۔  
اسباب

۱۲ شریان قلبی میں سُدہ یا تنگی واقع ہونیکے باعث قلب کو تغذیہ کا سامان  
کافی نہ پہنچے۔

۱۳ مزین امراض۔ قلب الدم حقیقی۔ فاسفورس کا سہمی اثر۔ جریان خون۔  
۱۴ امراض حاد و حیات شدید کے دوران میں قلبی عضلہ کے ریشہ شفاف  
اور دانہ دار ہو جاتے ہیں۔ بعض اطبا اس کو شحمی تبدیلی کی ابتدا سمجھتے ہیں  
۱۵ تعظیم القلب۔ دل اس قدر بڑا ہو جائے کہ اس کو تغذیہ کا سامان اچھی  
طرح بہم نہ پہنچ سکے۔

۱۶ وضع حل کے بعد۔

۱۷ یہ مرض عموماً مردوں کو بڑھاپے میں ہوتا ہے۔ اور خصوصاً ان لوگوں کو۔

جو فارغ البال ہو نیکی سبب خوب اچھی طرح کھاتے پیتے ہیں۔

### تشریحی تبدیلیاں

فحشی قلب بڑا ہو جاتا ہے۔ اور اس کا رنگ ہلکا زردی نما ہوتا ہے۔ اور ہاتھ لگانے سے نرم ہوتا ہے۔ اور بہت آسانی سے پھٹ جاتا ہے اگر خوردبین سے دیکھا جائے تو لحمی ریشوں میں بجائے گوشت کے چربی کے اجزا پائے جاتے ہیں۔ اور یہی وجہ ہوتی ہے کہ جرم قلب نرم ہو کر خود بخود پھٹ جاتا ہے۔ اور بیمار دفعۃً مرجایا کرتا ہے۔ اور اگر شعھی تبدیلی قلب کے کسی خاص حصہ میں واقع ہو تو وہ حصہ نرم اور کمزور ہو کر پھول جاتا ہے۔ اور اینولوزم بن جاتا ہے۔ یا اس کے پھٹنے سے قلب کے اندر جریان ہو جاتا ہے۔

### علامات

ابتداءً مرض میں بیمار کو بہت آسانی سے تکان ہو جاتی ہے خصوصاً سیڑھی چڑھنے سے غشی محسوس ہوتی ہے۔ اگرچہ سانس برابر آتا ہو مگر وہ بار بار لمبے لمبے سانس لیتا ہے۔ اور زیادہ ہوا کا خاناں ہوتا ہے۔ سینہ میں تنگی معلوم ہوتی ہے۔ طیش یا جوش آنے سے اور گرم مقامات میں یہ علامات زیادہ تکلیف دہ ہوتے ہیں۔ چہرہ کا رنگ ہمیشہ زرد رہتا ہے۔ اس پر ایک قسم کا ہراس و خوف چھایا رہتا ہے۔ اور پسینہ بہت آتا ہے۔ ہاتھ پاؤں ہمیشہ سرد رہتے ہیں۔ اور شخصوں پر کسی قدر نرم بھی ہو جاتا ہے۔

نبض غیر انتظام۔ کمزور اور سست ہوتی ہے۔ اور ایک منٹ میں فقط ۳۰ یا ۴۰ ضرب کرتی ہے۔ تنگی تنفس ہوتی ہے۔ اور دم



گھٹتا ہے۔ اور اس قسم کا سانس آتا ہے۔ جسے شین سٹوک تنفس کہتے ہیں۔ چھاتی میں درد محسوس ہوتا ہے۔ اور وجع القلب کی بھی شکایت ہوتی ہے۔

قرنیہ کے دُور ایک سفید زردی مائل حلقہ بن جاتا ہے۔ جس کو ارکس سیناٹلس یا محراب پیری کہتے ہیں۔ غشی اور بیہوشی بھی اکثر ہو جایا کرتی ہے۔ اور اس حالت میں دفعۃً بیمار مر بھی جاتا ہے۔ علاج۔ زیادہ تر صحت عامہ کا خیال کرنا چاہیئے۔ غذا۔ آب و ہوا ریاضت کی نسبت عام اصول کی مطابق ہدایات دینا چاہیئے۔ اور ایسی حرکات یا کاموں سے پرہیز کرنا چاہیئے۔ جن سے سانس لینے میں تکلیف زیادہ ہوتی ہے۔ ہمیشہ گرم پانی سے حمام کرنا گرم کپڑے پہننا بہت مفید ہوتا ہے۔ ادویات میں مقوی چیزیں مثل سٹرکینا۔ فولاد اور فاسفورس دینا چاہیئے۔ پینے میں پانی کی مقدار کم کر دینے سے بھی تبدیلی کو بہت فائدہ ہوتا ہے۔ جگر اور گردہ کے افعال بھی اس مرض میں اکثر ضعیف اور بے قاعدہ ہو جایا کرتے ہیں۔ ان کا مناسب طور پر تدارک کرنا چاہیئے۔ بجلی کا استعمال کرنا بھی مناسب ہے۔ اور آج کل اطباء اکثر یہ رائے دیتے ہیں۔ کہ مریض کو ہلکی سی ریاضت اس طور پر کرنی چاہیئے۔ کہ اس کو کسی ڈکاوٹ کے مقابلہ میں ہلکا سا زور لگانا پڑے۔ یا کسی قدر بوجھ اٹھانا پڑے۔

**قلب کا امتحان۔**

قلب کی ٹھوس آواز اور قلبی دھڑک دُور تک پھیل جاتی ہے۔ پہلے آواز بہت کمزور اور دبی ہوئی سُنائی دیتی ہے۔ اور دوسری آواز

غیر معمولی طور پر صاف اور بلند ہوتی ہے۔

۲۰۔ شحمی تبدیلی کی ایک اور قسم ہوتی ہے جس میں شحمی مادہ عضلاتی ریشوں کے باہر اور دور میں جمع ہوتا ہے۔ لحمی ریشوں کے اندر ریشہ پایا جاتا ہے۔ درحقیقت کے جن چھ مفاصل میں معمولی طور پر چربی زیادہ ہوتی ہے۔ مفاصل پر چربی بڑھ جاتی ہے۔ رفته رفته شحمی اجزاء بڑھنے سے طبعی لمب پر وزن اور دباؤ پڑنے سے ان میں زوال ہو جاتا ہے یہ مرض اکثر موٹے آدمیوں کو ہوا کرتا ہے۔ اور مردوں کو بہ نسبت عورتوں کے زیادہ ہوتا ہے۔ اور بچپن یا جوانی میں نہیں ہوتا۔ بڑھاپے میں ہوتا ہے۔

علامات - دوران خون سست اور کمزور رہتا ہے۔ چھاتی میں بے چینی اور بے قراری ہوتی ہے۔ سانس لینے میں بھی تنگی اور تکلیف ہوتی ہے۔ غنودگی اور بے ہوشی میں غشی آجاتی ہے۔ اور صبح اٹھنے کے محلے ہوتے ہیں۔ اور کبھی کبھی دلی دفتہ پھٹ کر بے رجا جاتا ہے۔

۲۱۔ لحمی اجزاء قلبی مادہ میں تبدیل ہو جاتے ہیں۔

اسباب - رجع مفاصل - درم شفاف - درم بطون قلب - درم قلب - آبلہ فرنگ - امراض گردہ - بطن کی دیوار میں ایک قلم پر التیامی مادہ کثرت سے بنکر دیوار کو کھدو اور نرم کر دیتا ہے جس سے دیوار نرم ہو کر پھول جاتی ہے۔ اور انورزم بن جاتا ہے۔ اور کبھی کبھی التیامی مادہ پخت ہو کر ایک گٹھلی کی صورت میں بطن اور قلب کے اندر کی طرف نکل جاتا ہے۔

علاصحت - سینہ میں درد ہوتا ہے۔ اور زور سے ہنست کرتے

سے دم چڑھ جاتا ہے۔ خفقان ہوتا ہے۔ نبض کمزور غیر منتظم اور سست ہو جاتی ہے۔ اور وجع القلب ہوتی ہے +

علل مجتہد اور مشقت کے کام۔ طیش و غصہ دلانے والے حرکات سے پرہیز کرنا چاہیئے۔ آرام۔ انکھل اور ایتھرا یو ڈائڈ پوسیم اور ڈیجیٹلس اس مرض میں بہت فائدہ بخش ہے۔

تغظیم القلب (Hypertrophy of Heart)

یہ عام مشاہدہ کی بات ہے۔ کہ اگر عضلات بدن سے باقاعدہ طور پر کام لیا جائے۔ اور کام کو تدریج بڑھاتے رہیں تو عضلات مضبوط قوی اور موٹے ہو جاتے ہیں۔

اور اگر مشقت کا کام تہمت اور طاقت سے بڑھ کر کیا جاوے۔ تو عضلات کمزور اور پتلے ہو جاتے ہیں۔ دل بھی ایک مجوف عضلہ ہے اس کو جب غیر معمولی مشقت کا کام کرنا پڑتا ہے۔ جس کا قلب متحمل ہو سکتا ہے۔ تو اس میں قوت اور توانائی آتی ہے۔ اور اس کی ضخامت بڑھ جاتی ہے۔ اس تبدیلی کا نام تغظیم القلب حقیقی ہے۔ امراض قلب میں جب تک دل کی طاقت قائم رہتی ہے۔ غیر معمولی مشقت کے کام کو سہرا انجام دیتا رہتا ہے۔ اور کسی طرح کی شکایت یا علامت ظاہر نہیں ہوتی۔ اس فعل کو مکافات کہتے ہیں۔ یعنی غیر طبعی کام کے سہرا انجام دینے کے لئے جو شروع میں کمی تھی۔ وہ پوری ہو گئی ہے + بعض صورتوں میں دل کے اوپر ایک دم سے اتنا بوجھ آ پڑتا ہے۔ کہ اس کو وہ برداشت نہیں کر سکتا۔ یا مکافات کے بعد میں اگر بوجھ اتنا بڑھتا جائے کہ قلب اس کا مقابلہ نہ کر سکے تو دل ہار کر کمزور ہو جاتا ہے

اور اسکی دیواریں تیلی ہو کر ٹھیلی ہو جاتی ہیں۔ اور بطون کی تجویف بڑی ہو جاتی ہے۔ اس حالت کو تعظیم غیر حقیقی یا ڈائلیٹیشن کہتے ہیں۔  
تعظیم القلب حقیقی۔

اسباب۔ (۱) اعصابی تحریک جسے حرکت قلب زور زور سے ہوتی ہے۔ غصہ طیش۔ چاء۔ کافی۔ شراب بخوری

(۲) ورزش اور مشقت کے کام زیادہ بوجھ اٹھانا۔ لکڑی چیرنا  
پھاڑوں پر چڑھنا۔

(۳) امراض قلب اسکا ذکر پیچھے آویگا

(۴) التوزم اور طہ۔

(۵) امراض گردہ۔ جن میں شرائین صلب ہو کر تنگ ہو جاتی ہیں۔  
(۶) حمل۔

(۷) مرغن و مچرب و لحمی غذا زیادہ کھانا۔

تشریحی تبدیلیاں۔

دل کا معمولی وزن ۹ یا ۱۰ اونس ہوتا ہے تعظیم میں ۳۰ یا ۴۰

اونس ہو جاتا ہے۔ بطون کی دیواریں ۱/۲ انچہ یا دو انچہ موٹی ہو جاتی ہیں۔

علامات۔ محنت اور مشقت کا کام کرنے پر یا اعصابی تحریک

ہونے پر عسر نفس ہوتا ہے۔ اور کھانسی آتی ہے۔ اور کئی مقامات

سے جریان خون ہو جاتا ہے۔ مثلاً نفث الدم۔ تے الدم۔ براز الدم

رعاف وغیرہ۔ دل بے تحاشا دھڑکتا ہے خفقان ہوتا ہے۔ اور سوء

ہضم یا نفخ شکم سے یہ شکایتیں اور بھی زیادہ ہو جاتی ہیں۔

بول زیادہ مقدار میں آتا ہے۔ اور ہلکے رنگ کا ہوتا ہے۔ اور اس کی سپفک گریوٹی بہت کم ہو جاتی ہے۔ دماغ میں پڑی اور حرکت محسوس ہوتی ہے۔ سر میں درد ہوتا ہے۔ چکر آتے ہیں۔ کانوں میں سن سناہٹ ہوتی ہے۔ اور نیند اچھی طرح سے نہیں آتی۔ آنکھیں ہمیشہ سرخ اور مخمور رہتی ہیں۔

### قلب کا امتحان۔

معائنہ کرنے سے قلب کے مقام پر حرکت قلب کے ساتھ چھاتی اور کوٹھتی ہوئی نظر آتی ہے۔ اور اگر اس مقام پر ہاتھ رکھا جائے تو ہاتھ کو بھی زور سے دھکا لگتا ہے۔ قلب کی ٹھوس آواز بہت دور تک پھیل جاتی ہے۔ اور اس کے حدود مثلث ہوتے ہیں۔ اور مثلث کی چوٹی نیچے اور بائیں رخ کو ہوتی ہے۔

سینہ بین کے ذریعہ سننے سے پہلے آواز مدہم اور لمبی سنائی دیتی ہے۔ جب مرض کچھ عرصہ تک قائم رہنے کے بعد قلب کمزور ہو جاتا ہے۔ تو آواز میں تین اجزاء علیحدہ علیحدہ سنائی دیتے ہیں۔ اور یوں معلوم ہوتا ہے۔ جیسا گھوڑے کی دُلکی قدم کی آواز دور سے آرہی ہے۔ گردن کی شریانیں زور زور سے ضرب کرتی ہیں اور ان کی ضربان نظراتی ہے۔ نبض طویل اور صلب ہوتی ہے۔ علاج۔ سہاب کو دور کرنا چاہئے۔

ایسے کاموں سے پرہیز کرنا چاہیے۔ جن سے حرکت قلب تیز ہوتی ہے۔ مثلاً غصہ طیش۔ فکر و افکار۔ الکحل۔ چارو کافی کا استعمال۔ غذا لطیف اور سرخ۔ البھضم ہونفخ اور سوء ہضم اور قبض کا تدارک

کرنا چاہیئے۔ گاہ گاہ مسہلات اور مددات کا استعمال کرنا چاہیئے  
اگر حرکتِ قلب بہت تیز یا تکلیف دہ ہو تو مسکناتِ قلب مثل  
اکونائٹ۔ کونائٹ۔ ہائڈروسی ایٹک ایسڈ دینا چاہیئے۔

تعظیم القلب غیر حقیقی (Dilatation of heart)

اسباب۔ عضلاتِ قلب میں شحمی تبدیلیاں۔ دل کا نہایت  
زور زور سے یا جلد جلد حرکت کرنا یا بطونِ قلب میں اجتماعِ خون  
کثیر مقدار میں ہو جانا جیسا کہ تضیق یا اتساعِ منافذِ شرائین میں  
ہوتا ہے۔ حیاتِ ماد میں بھی قلب کی دیواریں کمزور ہو کر پھیل  
جاتی ہیں۔

علامات۔

قریباً قریباً وہی ہیں جو تعظیمِ حقیقی میں بیان کی گئی ہیں۔ بلکہ  
دونوں قسم کی تعظیم ساتھ ساتھ موجود ہوتی ہے۔ اور علامات  
ایک دوسرے کے ساتھ ملی جلی ہوتی ہیں۔

سینہ میں بے چینی اور بیقراری معلوم دیتی ہے اور درد ہوتا  
ہے۔ سانس کے ساتھ آد نکلتی ہے۔ اور بہت جلد دم چڑھ جاتا  
ہے۔ چہرہ اور بدن کا رنگ سیاہ یا زرد ہوتا ہے۔ ہاتھ پاؤں ہمیشہ  
سرور ہتے ہیں۔ نبض کمزور اور بے قاعدہ ہوتی ہے۔ انکے علاوہ  
امراضِ قلب کی علامات یعنی استسقاء، شش، کھانسی، نفث، الدم،  
وریدوں کا مٹھ اور متنفخ ہو جانا۔ استسقاء وغیرہ بھی ہو جاتا ہے  
بول کثیر مقدار میں خارج ہوتا ہے۔ اور اس میں البومین پائی جاتی ہے  
علاج۔ پہلے اسباب کا علاج کرنا چاہیئے۔

جسم و دماغ کو آرام دینا ضروری ہے۔ غذا مقوی اور سیریل الہضم ہو  
ڈبھی ٹیلس۔ فولاد۔ اور سٹرکینا دینا چاہیئے۔

ورم بطون قلب (Acute Endocarditis)

شدید ورم

تحریف۔ قلب کے اندرونی عشا متورم ہو جاتے ہیں۔ خصوصاً عشا  
کا وہ حصہ جو مصابع اور صمام کے اوپر واقع ہوتا ہے۔

اسباب۔ یہ ورم مقدم طور پر خود بخود کبھی نہیں ہوتا۔ عموماً دوسری  
حاد امراض کے دوران میں عارض ہوتا ہے مثلاً وجع مفاصل۔

ذات الریہ۔ کوریہ۔ جدری حیات متعفنہ۔

شاذ و نادر یہ مرض پیدائشی بھی دیکھنے میں آتا ہے  
ورم قلب کے دو اقسام ہوتے ہیں۔

(۱) محمود۔ جبکہ مادہ ورم کے اندر جراثیم نہیں پائے جاتے۔

(۲) خبیثہ۔ جبکہ متورم مادہ میں ذات الریہ۔ سوزاک۔ ٹیوبرکل یا ٹالفائیڈ  
فیور کے جرم موجود ہوتے ہیں۔

تشریحی تبدیلیاں۔

بطون قلب کے اندرونی عشا ساری کی ساری متورم ہو جاتی

ہے۔ اور منافذ بطون و شراہین پر جتنے صمام و مصابع ہوتے ہیں۔

سارے کے سارے ورم میں مبتلا ہو جاتے ہیں۔ مگر ایسا عارضہ

بہت شاذ و نادر ہے۔

عموماً پائش بطن خصوصاً صمام اکیلی کے اوراق میں اس مرض

کا حملہ زیادہ ہوتا ہے۔

عمام کے اوراق کے بعضی رُخ پر چھوٹے چھوٹے دانہ بن جاتے ہیں ان دانوں کی شکل گوبی کے پھول کی طرح نیچے سے تنگ اور اوپر سے پھیلی ہوئی ہوتی ہے ۔

دانوں کے ارد گرد کسی طرح کی درم یا سرخی نہیں ہوتی۔ خوردبین سے معائنہ کرنے پر دانوں کے اندر فقط نقاط الدم اور ادہ جو دیہ پایا جاتا ہے۔ اور اگر درم خبیثہ ہو تو اس کے علاوہ جراثیم بھی ملیں گے۔

انجام (۱) یہ دانہ یا تو خود بخود تحلیل ہو جاتے ہیں۔ اور عمام کے اوراق اپنی اصلی حالت پر آ جاتے ہیں۔ اور کسی طرح کی خرابی واقع نہیں ہوتی۔

(۲) کبھی کبھی مصارع کی سطح پر دانوں کے سبب قروح اور زخم بھی بھگتتے ہیں

(۳) یا یہ ہوتا ہے کہ درم مزمن ہو کر دانہ خشک ہو جاتے ہیں۔ اور انکے

خشک ہونے سے مصارع بھی سخت ہو کر سوکھ جاتے ہیں۔ اور اوراق اور

مصارع کی لچک اور نرمی جاتی رہتی ہے جسکے سبب وہ منفذ کواچھی طرح بند

نہیں کر سکتے۔ جب اوراق آپس میں منطبق ہو جاتے ہیں تو منفذ دائمی

طور پر تنگ ہو جاتا ہے۔

تو گویا منفذ بطون میں اس مرض کے مزمن ہو جانے سے اتساع و تضیق دونوں

صورتیں پیدا ہو جاتی ہیں۔

(۴) خبیثہ اور ام میں جراثیم کے اثر سے درم کا مادہ نرم ہو جاتا ہے اور

اس کے منفرج ہونے سے ان کے اجزاء خون میں شامل ہو جاتے ہیں۔ اور

بہتی ہوئی دماغ یا شش کی شدہ یا زوں میں پہنچ کر وہاں سدہ پیدا کر دیتی ہیں

علامات۔ جن امراض میں درم قلب کے عارض ہو جانے کا احتمال

ہوتا ہے۔ ان میں ہر روز سینہ کے ساتھ قلب کا معائنہ کرنا چاہیئے۔ سینہ



کے اوپر خفیف سا درد محسوس ہوتا ہے۔ اور مقام منافذ پر غیر طبعی آوازیں سنائی دیتی ہیں۔ جن کا ذکر بعد میں کیا جائیگا۔ اگر ورم خبیثہ ہے اور دماغ میں سدہ واقع ہو گیا ہے۔ تو ہریان۔ دروسر۔ تشنخ وغیرہ علامات نمودار ہوتی ہیں۔ اس کے علاوہ ورم خبیثہ میں تمام بدن پر دانہ اور بشور بھی نکل آ کر تے ہیں۔ اور پسینہ بہت آتا ہے۔

علامہ ج۔ مریض کو احتیاط اور آرام سے رکھنا چاہیئے۔ اور شفا مہینے بعد ایوڈائٹ پوٹیم کچھ عرصہ تک استعمال کرانا چاہیئے۔

مرہن امراض صمام القلب (Valvular Disease of the Heart)

مزمن امراض ہمیشہ شدید ورم کا نتیجہ ہوتے ہیں۔

ہر ایک منفذ میں دو قسم کا مرض واقع ہو سکتا ہے۔

۱۔ اتساع منفذ۔ اور وہ اس طور پر ہوتا ہے کہ پہلے منافذ میں ورم یا

زوالی تبدیلیاں واقع ہو کر سوراخ غیر طبعی طور پر فراخ ہو جاتا ہے۔ یا

صمام و مصارع کے اوراق ورم کے سبب سکڑ کر ایسے چھوٹے چھوٹے

ہو جاتے ہیں یا زائل ہو جاتے ہیں کہ منفذ غیر معمولی طور پر ہمیشہ کھلا رہتا ہے

۲۔ تضیق منفذ۔ منافذ میں تنگی اس صورت میں ہو سکتی ہے۔ کہ اوراق

صمام پہلو پہلو آپس میں چپک کر تالی کی صورت اختیار کر لیں۔ یا ان میں ٹھجری

تبدیلیاں ہو کر صلابت آ جاتی ہے۔

ہر ایک منفذ کے امراض کو اپنے اپنے موقع پر علیحدہ علیحدہ بیان کیا جائیگا

مگر چند ایک باتیں تمام امراض میں مشترک ہوتی ہیں۔ جن کا ذکر پیش

کر لینا علامات کے سمجھنے کے لئے نہایت ضروری ہے۔ ان کچھ اس مقام پر

پہلے بیان کیا جاتا ہے۔

یہ پہلے بیان ہو چکا ہے کہ دل کے منافذ کے اوپر کواڑ اس ڈھنگ پر لگائے گئے ہیں کہ ان میں سے خون فقط ایک ہی رخ کو جاسکتا ہے اور جب خون غیر طبعی رخ کو دور کرنے کی کوشش کرتا ہے تو کواڑ بند ہو کر ایک قطرہ خون کا بھی منفذ میں سے گزرنے نہیں دیتے۔

اتساع منافذ بین اذن و بطن کا پہلا نتیجہ یہ ہوگا کہ قبض بطن کے اوقات میں خون بطن سے اذن کے اندر غیر طبعی طور پر چلا جائیگا۔ اس کا نام رجوع الدم ہے دوران خون رجوع الدم ہونے کے باعث اذن کے اندر خون کا اجتماع ہو جائیگا۔ اور اس کے سبب سے وریدوں کا خون اذن کے اندر داخل نہیں ہو سکیگا۔ اور وریدوں کے اندر بھی امتلا اور تمد ہو جائیگا۔

اگر اتساع بائیں بطن میں واقع ہوا ہے تو بائیں اذن میں اجتماع خون ہوئیگی وجہ سے شش کی وریدیں ہر وقت بھرے رہیں گے۔ آئرشش کے اندر امتلا و اجتماع خون ہوگا۔ جسکے علامات کھانسی۔ نفث الدم۔ عسر نفس وغیرہ ہونگی۔ اور سینہ میں سکے ذریعہ سے شش میں طرح طرح کی غیر معمولی مرطوب آوازیں سنائی دیں گی۔ آئرشش بھی متورم ہو جائیگا۔ یہ دہستان یہیں پر ختم نہیں ہوتی۔ شریان وریدی جو شش میں جا کر خالی ہوتی ہے وہ بھی بھری رہیں گی۔ اور اس کے اثر سے دہنی بطن میں اجتماع ہوا شروع ہوگا چونکہ جسم کو خون اچھی طرح نہیں پہنچتا۔ عدم تغذیہ کی علامات بھی نمودار ہوں گی۔

جب اتساع دہنی بطن میں ہوتا ہے تو اذن راست میں رجوع الدم ہو کر خون کا اجتماع ہوتا ہے۔ جسکے اثر سے اجوف اعلیٰ و اسفل اور ان کے سبب تمام بدن کے اور وہ متد اور متلی ہو جاتے ہیں۔ جسکا نتیجہ یہ ہوتا ہے

کہ جگر۔ طحال۔ امعاء۔ معدہ۔ گڑوہ۔ اعضائے تحتانی و فوقانی میں استلا ہوجاتا ہے۔ اور ورم پیدا ہوجاتا ہے۔ ورید میں پھول جاتی ہیں۔ گردن کی وریدوں میں اور کبھی کبھی جگر میں بھی ضرب محسوس ہوتی ہے۔ بدن کا رنگ سیاہ پڑ جاتا ہے۔ بواسیر نمودار ہوتی ہے۔ قے الدم ہوتا ہے۔ عروق شہریہ لبریز ہو کر اچھل پڑتے ہیں۔ اور خون کے مائی اجزا خارج از عروق ہو کر ہاتھ پاؤں صدر اور شکم میں ہستقا ہوجاتا ہے۔

قلب۔ جب اذن و بطون قلب کے اندر غیر طبعی طور پر خون جمع ہوتا ہے۔ تو قلب کو بھی غیر طبعی مشقت کرنی پڑتی ہے۔ اور جس طرح بدن اور عضلات ریاضت اور وکدش سے مضبوط اور توانا ہوتے ہیں۔ اسی طرح قلب بھی مضبوط اور موٹا ہوجاتا ہے۔ اس کا نام تعظیم القلب حقیقی ہے۔ اور جب تک دل کی قوت قائم رہتی ہے اور اس غیر طبعی بار کا تحمل ہوتا ہے۔ تب تک کسی طرح کی علامات ظاہر نہیں ہوتی۔ اس کو مکافات کہتے ہیں۔

رفقہ۔ رفقہ دل کمزور ہوتا جاتا ہے۔ اور روز افزوں مشقت کی برداشت نہیں کر سکتا۔ اور قلب کی دیواریں کمزور اور دُلی ہوجاتی ہیں۔ اور ضعف دوران عامہ کی علامات جو اوپر بیان کی گئی ہیں۔ نمودار ہوجاتی ہیں قلب کی اس حالت کا نام تعظیم غیر حقیقی ہے۔

دل کی آوازیں۔ سینہ میں کے ساتھ سننے سے منافذ قلب کے مقامات پر آوازیں سنائی دیتی ہیں۔ اکیلی اور ثلاثی منافذ پر جو آواز سنائی دیتی ہے وہ پہلی آواز کہلاتی ہے۔ اور بلحاظ اوقات انقباضی ہوتی ہے شریانوں کے دھنوں کی آواز دوسری آواز کہلاتی ہے۔ اور اوقات کے لحاظ سے انبساطی

ہوتی ہے۔

پہلی آواز نسبت دوسری آواز کے لمبی ہوتی ہے۔

چونکہ یہ آوازیں مصارع کے اوراق کے بند ہونے کے اوقات میں پیدا ہوتی ہیں اس لئے تضیق و اتساع منافذ کی صورت میں چونکہ اوراق چھٹی طرح سے بند نہیں ہوتے اور ان میں تصادم ٹھیک طور پر نہیں ہوتا۔ یہ آوازیں بھی غیر طبعی صورت اختیار کر لیتی ہیں۔ یا طبعی آوازیں باطن سوتھوٹ ہو جاتی ہیں۔ اور ان کی بجائے غیر طبعی آوازیں سنائی دیتی ہیں۔ ان غیر طبعی آوازوں کو مرمر یا دمہ کہتے ہیں۔

اس لئے قلب کی آوازوں کا امتحان کرنے میں چند باتوں کو ملحوظ رکھنا چاہیئے۔

۱) مقام آواز کون سے منفذ پر سنائی دیتی ہے۔ اور اگر کسی منافذ پر سنائی دیتی ہے تو کس مقام پر زیادہ بلند سنائی دیتی ہے۔

۲) اوقات آواز۔ انقباضی۔ مابقل یا مابعد انقباض۔ انبساطی۔ مابقل یا مابعد انبساطی۔

۳) کیفیت آواز۔ طبعی یا غیر طبعی۔ غیر طبعی طبعی آواز کے ساتھ ملی ہوتی ہے یا اس کی جگہ پر سنائی دیتی ہے۔ طبعی آواز بلند ہے یا کمزور۔ غیر طبعی آواز پھونکنے کے رگڑنے کے یا دھونکنے کی طرح سنائی دیتی ہے۔

۴) رفتار آواز۔ غیر طبعی آواز کو لسی رخ کو جاتی ہوئی سنائی دیتی ہے۔

قلب کی آوازوں کا سانس کے ساتھ کچھ تعلق نہیں ہوتا۔ یعنی سانس بند کرنے

پر بھی یہ آوازیں برابر سنائی دیتی رہتی ہیں۔ اور سینہ میں کے ساتھ دبا کر سننے سے یا بیار کے کرڈ پر لٹنے سے بھی ان میں کسی قسم کا فرق واقع نہیں ہوتا

## اتساع باب اکیلی۔

اسباب۔ تورم صمام اکیلی۔ طناب الوتری کا ٹوٹ جانا۔ اتساع بطون قلب۔ تخرج صمام۔ قلت الدم و مزمن امراض میں بہ سبب ضعف عامہ کے دل ضعیف ہو کر خون کے اندرونی دباؤ سے پھول جاتا ہے۔

علامات۔ تین درجوں میں تقسیم کئے جاسکتے ہیں۔

(۱) جب مکافات کامل ہوتا ہے۔ تو کسی قسم کی علامات ظاہر نہیں ہوتی۔ مقام قلب پر معائنہ کرنے سے تعظیم القلب پایا جائیگا۔ اور انقباضی و مدہ سناٹی دیگا۔

(۲) مکافات کافی نہ ہو تو ہونٹ۔ کان۔ ناک کبھی کبھی نیلا ہو جاتا ہے انگلیوں کے ناخن موٹے اور خمدار ہو جاتے ہیں۔ اور بیمار ہمیشہ کھانسی اور نفث الدم کی شکایت کرتا رہتا ہے۔

دس جب مکافات بالکل کافی نہیں ہوتا تو جن جن علامات کا اتساع کے بیان میں پہلے ذکر ہو چکا ہے وہ سب نمودار ہو جاتے ہیں۔ یعنی کھانسی۔ تنگی تنفس۔ امتلا اور وہ۔ استسقا۔ بیماریات کے وقت سوتا سوتا چونک اٹھتا ہے۔ اور اس کا دم رکنے لگ جاتا ہے۔

## امتحان

نوک دل بائیں رخ کو سرک جاتی ہے اور مقام قلب پر ہاتھ رکھنے سے ایک مچی مچوس ہوتی ہے۔ دل کی مچوس آواز بہت وسیع ہو جاتی ہے اور بائیں نعل کی طرف پھیل جاتی ہے۔ تعظیم القلب کا پھیلاؤ عرضاً ہوتا ہے اور پرکوش ہو تا۔ اور وہ کی ضرب دکھائی دیتی ہے۔

غیر طبعی آواز سناٹی دیتی ہے۔ یہ آواز انقباضی ہوتی ہے۔ اور

نوک دل کے مقام پر بہت بلند ہوتی ہے۔ اور بائیں بغل کے رخ جاتی ہے  
شریان وریدی کے مقام پر دوسری آواز بلند ہو جاتی ہے۔  
نبض شروع میں مختل اور منتظم ہوتی ہے۔ بعد میں اس کا انتظام  
بگڑ جاتا ہے۔ اور خفقان قلب پیدا ہو جاتا ہے۔  
تضیق باب اکیلی۔

اسباب۔ عورتوں اور بچوں میں یہ بیماری زیادہ ہوتی ہے  
ورم بطون قلب۔ وجع مفاصل۔ کوریا۔ ہونگ کاف۔ قلت الدم  
قلت اللون۔

اور ان صمام آپس میں منطبق ہو کر رستہ ایسا تنگ ہو جاتا ہے کہ  
اس میں سے انگلی گزرنے نہیں سکتی۔ اور کبھی اس سے بھی تنگ ہو جاتا ہے  
علامات۔ پہلے اذن راست میں تعظیم ہوتی ہے۔ پھر جب تعظیم  
نا کافی ہو جاتی ہے تو شش میں امتلا ہونے کے ساتھ بطن راست  
میں تعظیم واقع ہوتی ہے۔ اور آوردہ میں تمدد اور امتلا واقع ہو جاتا  
ہے۔ فم معدہ میں قلب کی ضرب دکھائی دیتی ہے۔ جگہ بھی ضرب کرتا  
ہے۔ اور جل الوریڈ میں جریان دکھائی دیتا ہے تعظیم قلب نیچے کی  
طرف ہوتا ہے۔ اور نوک دل پستان کے باہر کی طرف نہیں جاتی۔  
اگر چوٹھی اور بائیں اضلاع کے مابین نوک دل کے مقام پر ہاتھ رکھا  
جائے تو ایک لہری محسوس ہوتی ہے۔ اور فم معدہ پر ہاتھ رکھنے سے  
دھکا لگتا ہے۔

سینہ بن سے دوسم کی غیر طبعی آوازیں سُناٹی دیتی ہیں۔

(۱) ماقبل انقباضی آواژ۔ یہ اس طرح پیدا ہوتی ہے کہ جب اذن میں

قبض ہوتا ہے۔ تو خون تنگ منفذ میں سے گزرتے وقت اس آواز کو پیدا کرتا ہے۔ انقباض بطن کے وقت یہ آواز سُنائی نہیں دیتی۔ آواز سخت اور کرخت ہوتی ہے۔ اور یوں معلوم ہوتا ہے جیسا کوئی پھونک رہا ہے۔ نوک دل کے مقام پر عہدہ طور سے سُنائی دیتی ہے۔

پہلی اور طبی آواز نہایت صاف اور بلند ہوتی ہے اور بیمار سے کچھ فاصلے پر کھڑا ہونے سے بھی سُنائی دیتی ہے۔

(۲) انقباضی آواز۔ یہ آواز نرم اور مطمئن ہوتی ہے۔

شریان دریدی کے مقام پر دوسری آواز تیز ہو جاتی ہے۔ اور دہرا کر سُنائی دیتی ہے۔

نبض اس مرض میں ضعیف اور غیر منتظم ہو جاتی ہے۔

تضیق باب اکیلی کا دم دوبارہ سہ بارہ بھی ہو جاتا ہے۔ اور سدہ دماغ بھی اس مرض میں اکثر دیکھا جاتا ہے بعض حالتوں میں اوکسی ہیم کی شکایت نہیں ہوتی۔ فقط نیچے اوپر چڑھتے وقت دم چڑھ جاتا ہے اور جب تک مکافات کامل طور پر ہوتا رہتا ہے کسی طرح کی علامات نمودار نہیں ہوتی۔

مکافات کے بڑے بڑے سے امتلا اور دہ کی علامات جو پہلے

بیان کی جا چکی ہیں۔ پیدا ہو جاتی ہیں۔

اتساع باب اور ط

اسباب۔ عورتوں کو بہ نسبت مردوں کے یہ مرض زیادہ ہوتا ہے۔

کبھی کبھی پیدائشی ہی ہوتا ہے جس صورت میں ورم قلب غائباً جنین کو ماں کے رحم کے اندر ہوتا ہے۔ جو ان ہسٹے کٹے آدمیوں میں

مشقت اور محنت کے کاموں سے مصارع ہلانے پر زور پڑ کر تساع پیدا ہو جاتا ہے۔ آبلہ فرنگ اور شرابخوری کا بھی اس مرض سے بڑا بھاری تعلق ہے۔

کبھی مصارع کے ناقص ہونے کے بغیر بھی منفذ اور طہ فراخ ہو کر تساع کا باعث ہوتا ہے۔

علامات۔ سر درد اور دوران ہوتا ہے۔ اور چکر آ کر آنکھوں کے سامنے خیالات نظر آتے ہیں۔ اور ذرہ ساخت کام کرنے سے خفقان ہو جاتا ہے دل گھبراتا ہے۔ اور دم چڑھ جاتا ہے اور جوں جوں مرض زور پکڑتا ہے۔ تنگی نفس زیادہ ہوتی جاتی ہے۔ خصوصاً رات کے وقت۔ کھانسی اور نفث الدم کی شکایت ہوتی ہے۔ جب استسقا ہوتا ہے۔ تو سارے بدن پر نہیں ہوتا۔ فقط پاؤں پر ہوتا ہے۔ اور استسقا سے بیمار کبھی نہیں مرتا۔

جب مکافات قلب ناکافی ہو جاتا ہے۔ تو بیمار فریش ہو جاتا ہے اور اسے خفیف سا بخار بھی رہتا ہے۔ طحال و دماغ میں سدہ بجا آنے سے دماغی علامات نمودار ہو جاتی ہیں۔ چھاتی میں کسی قدر درد رہتا ہے۔ یا وجع القلب کا دورہ ہوتا ہے۔ اور بیمار کا دفعہ مرجانا اس مرض میں کوئی بڑی بات نہیں ہوتی۔

امتحان۔ تعظیم القلب کے سبب علامات پائے جاتے ہیں۔ قلب کا رقبہ بہت بڑا ہو جاتا ہے۔ اور ابساعی لہول کے مقام پر محسوس ہوتی ہے اور دل کی ضرب کے زور سے ہاتھ چھاتی پر سے اٹھ جاتا ہے۔

سیلنہ بین کے ذریعہ غیر طبعی آواز سنائی دیتی ہے۔ یہ آواز ابساعی ہوتی



ہے۔ اور تیسری اضلاع کے مابین عظم القرض کے اوپر زیادہ بلند ہوتی ہے اور منفذ اور طہ سے نیچے کی طرف اور چوتھی ضلع کے ساتھ ساتھ بائیں بغل کو جاتی ہے۔ آواز کی کیفیت نفخی ہوتی ہے۔

دوسری آواز عموماً سُناٹی نہیں دیتی۔ غیر طبعی آواز اس کی جگہ لے لیتی ہے۔ پہلی آواز حسب معمول ہوتی ہے۔ نوک دل کے مقام پر ایک اور قسم کی آواز بیان کی جاتی ہے۔ جو بلحاظ زبان مابعد انبساطی ہوتی ہے تمام بدن کی شریانیں ضرب کرتی ہوئی دکھائی دیتی ہیں۔ اور گردن کی شریانوں کی اور اور طہ کی ضرب دُور سے نظر آتی ہے۔ عروق شریہ میں بھی شریانی ضرب کا اثر دکھائی دیتا ہے۔ اور آنکھوں کے پوٹوں۔ ہونٹوں اور ناخنوں کے عروق میں ضربان اچھی طرح دیکھا جاسکتا ہے۔ اور اگر مرض کا دور زیادہ ہو گیا ہے تو ضرب وریدوں تک بھی پہنچ جاتی ہے۔ نبض کی حالت بہت عجیب و غریب ہوتی ہے۔ نبض پر ہر دفعہ حالی ہو جاتی ہے۔ اور کچھ عرصہ تک خالی رہتی ہے۔ اور ضربان قلب کی بہت دیر بعد نبض کلائی میں پہنچتی ہے۔ اس قسم کی نبض کو مطرقتی یا وارٹیمبر نبض کہتے ہیں۔ چونکہ بطن چپ میں تعظیم ہونیکے سبب حرکت قلب بہت قوی ہوتی ہے۔ اس لئے ضربان قلب کا شریانوں پر ہر وقت زور پڑتا رہتا ہے جس کا نتیجہ یہ ہوتا ہے کہ شریانیں صلب اور متحجر ہو جاتی ہیں۔ اور جب قلبی شریانوں میں اس قسم کی تبدیلی واقع ہوتی ہے۔ تو تغذیہ میں فتور واقع ہو کر جرم قلب میں زوادی تبدیلیاں پیدا ہو جاتی ہیں۔ اور عضلہ قلب بالکل بیکار ہو جاتا ہے اگر یہ مرض بچپن سے چلا آتا ہے۔ تو مریض برسوں تک زندہ رہتا ہے۔

اور کسی طرح کی تکلیف اس سے محسوس نہیں ہوتی۔

## تضیق باب اور طہ

یہ مرض اس کثرت سے نہیں ہوتا جس قدر اتساع ہوتا ہے اکثر اتساع اور اختناق دونوں ملے ہوئے ہوتے ہیں مضارع ہلائے کے اوراق لپس میں چپک جاتے ہیں اور ان کے انطباق سے منفذ کے اوپر ایک پردہ چل ہو جاتا ہے جسکے بیچ میں خون کے گزرنے کا ایک تنگ سارا سترہ جاتا اور یا کبھی ایسا ہی ہوتا ہے کہ مضارع اپنی اصلی حالت پر ہوتے ہیں۔ مگر ان کے اطراف میں اور طہ کے دیوار غم ہو کر وسیع ہو جاتی ہے۔ مضارع ہلائے میں تنجر بھی ہو جاتا ہے۔

علامات (۱) جب تک تعظیم القلب ہو کر مکافات ہوتا رہتا ہے تب تک کوئی علامات ظاہر نہیں ہوتی۔ گو شروع سے ہی دماغ کو کافی خون نہ پہنچنے کی وجہ سے ضعف اور دوار اور غشی ہو جاتی ہے۔ (۲) جب قلب کمزور ہو جاتا ہے اور باریک گراں کا شغل نہیں ہوتا تو باب اکیلی میں سے رجوع الدم ہو کر امتلا واجتماع خون کی علامات (جو باب اکیلی کے اتساع میں بیان کیے گئے ہیں) پیدا ہو جاتی ہیں مگر زبان قلب دکھائی نہیں دیتا۔ کیونکہ اگرچہ حرکت قلب نہایت قوی ہوتی ہے مگر زبان آہستگی سے ہوتا ہے۔ اسی سبب سے خفقان بھی کہی نہیں ہوتا سینہ پر ہاتھ رکھنے سے ایک لہر محسوس ہوتی ہے۔ اور تعظیم بطن کے سبب سے دل کے دیواریں موٹی ہو جاتی ہیں۔ مگر قلب کا حجم معمولی رہتا ہے۔ سینہ میں سے امتحان کرنے سے منفذ اور طہ کے مقام پر انقباضی و مدہ نسانی دیکھا۔ اور یہ غیر طبعی آواز اور گردن کی

طرف جاتی ہے۔ جب مصراع فقط متحر ہو جاتے ہیں۔ تو بھی اسی قسم کی آواز سنائی دیگی۔ خواد منفذ میں تنگی ہو یا نہ ہو اور اورطہ کی جڑ کے تخشن اور صلابت سے اور قلت الدم کے سبب بھی اسی قسم کی غیر طبعی آواز پیدا ہو جاتی ہے۔

یہ غیر طبعی آواز سُنانے میں سخت اور بلند ہوتی ہے۔ مگر کسی قدر سُریلی ہوتی ہے۔

جن صورتوں میں تضیق اور اتساع منفذ اورطہ دونوں ایک ہی ساتھ موجود ہوں۔ تو دونوں قسم کی آوازیں سنائی دیں گی۔ یعنی ایک غیر طبعی آواز انقباض قلب کے زمانہ میں اوپر کو جاتی ہوئی اور دوسری غیر طبعی رجوع الدم کے سبب انبساط قلب کے زمانہ میں نیچے کو جاتی ہوئی سنائی دیگی۔

جب باب اکیلی میں رجوع الدم کی نوبت پہنچ جاتی ہے۔ تو لوک دل کے مقام پر بھی انبساطی آواز سنائی دے گی۔ نبض اس مرض میں منتظم۔ بلی اور خاصی قوی ہوتی ہے۔

### اتساع باب الثلاثی۔

اسباب۔ ورم مزمن جھام ثلاثی۔ اکثر یہ مرض بطون چپ و امراض اورطہ کے اثر سے پیدا ہوتا ہے۔

امراض مزمن شش مثل برانکائٹس۔ امغزیا۔ اور تھرشش میں جب شریان وریڈی میں سے خون شش میں نہیں جاسکتا۔ تو ان صورتوں میں بطن راست میں اجتماع ہو کر باب ثلاثی کا اتساع واقع ہو جاتا ہے۔

علامات - دہنی بطن میں تعظیم ہو کر دل فم معدہ کی طرف بڑھ جاتا ہے۔ اور اس مقام پر لہر بھی محسوس ہوتی ہے۔ ابتدا اور درہ کے علامات پیش جگہ معدہ اور گردہ میں پیدا ہو جائیگی۔ ان علامات کا ذکر پہلے کیا جا چکا ہے۔

سینہ بن کے ساتھ امتحان کرنے سے فم معدہ کے مقام پر انقباضی دہرہ سُنائی دیگا۔ اور یہ غیر طبعی آواز بائیں بغل کے رخ کو جاتی ہے۔

### تضیق باب ثلاثی

اسباب - درم صمام ثلاثی - پیدائشی ہوتا ہے۔ اور عورتوں میں نسبت مردوں کے زیادہ دیکھنے میں آتا ہے۔

علامات - چہرہ ہونٹ اور تمام بدن کالا پڑ جاتا ہے۔ اور استسقاء کے ساتھ سیاہی زیادہ ہو جاتی ہے۔ فم معدہ میں انقباضی لہر اور ما قبل دہرہ سُنائی دے گا۔

### اتساع منفذ شریان وریدی

یہ مرض بہت شاذ و نادر دیکھنے میں آتا ہے بطن راست کے اندر رجوع الدم واقع ہو کر تعظیم القلب و اتساع باب اکیلی کی علامات پیدا ہو جائیں گی۔ اور انبساط قلب کے زمانہ میں ایک غیر طبعی آواز عظم الغض کے بائیں کنارہ کے ساتھ ساتھ نیچے کے رخ جاتی ہوئی سُنائی دیگی۔

### تضیق منفذ شریان وریدی

اکثر یہ مرض پیدائشی ہوتا ہے اس کے علامات گویسے نمایاں نہیں ہوتے منفذ شریان کے مقام پر انقباضی آواز سُنائی دیگی۔

(نوٹ، بعض ایسی صورتیں بھی ہیں جن میں منفذ شریان وریدی کے مقام پر غیر طبعی دہرہ سُنائی دیتا ہے حالانکہ منفذ اور مصراع کے اندر

کوئی مرض یا غیر طبعی تباہی واقع نہیں ہوتی۔ وہ صورتیں یہ ہیں :-

(۱) دبیلے بچوں میں جب وہ لیٹ کر سانس باہر کو نکالتے ہیں۔

(۲) جب حالت تپ میں یا ریاضت کے بعد دل زور زور سے دھڑکتا ہے

(۳) قلت الدم میں۔

(۴) تنفس کی عورت سے۔

(۵) اتساع اکیلی کی آواز بھی منتقل ہو کر اس مقام پر سُنائی دیتی ہے۔

علاج - امراض قلب کا علاج کرنے میں اس امر کو اچھی طرح یاد رکھنا

چاہیئے کہ ان امراض کا شافی علاج کوئی نہیں۔ فقط علامات کا

علاج کیا جاتا ہے۔

(۱) جب تک قلب قوی ہے۔ اور مکافات برابر ہو رہا ہے۔ معالجہ بجا

فائدہ بخشی کے ضرر پہنچائیگا۔

(۲) امراض قلب میں آرام و ماعی اور جسمانی نہایت مقدم ہے۔ اکثر اور ام

زامتلا اور وہ نقطہ چند روز کے آرام سے دُور ہو جاتی ہیں۔

(۳) غذا لطیف۔ سہل ہضم ہو۔ قابض اور نفخ اشیا سے پرہیز کرنا چاہیئے

اور پانی کی مقدار بہت کم کر دینا چاہیئے۔ شراب۔ چاء۔ کافی۔ تنباکو کے

استعمال سے جہاں تک ممکن ہو اجتناب کرنا چاہیئے۔

پکڑے ہمیشہ گرم پہننا حمام کرنا۔ ہوا خوری۔ گاڑی کی سواری تبدیل

آب و ہوا۔ ہلکی سی ریاضت تفریح طبع و دل بہلانے کے اسباب جیسا کرنا

ضروری لوازمات ہیں۔

(۴) علامات کا علاج۔

(۵) امتلاء اور وہ واجتماع خون۔

## فصد۔

اس حالت میں مفید ہے جب کہ بیمار کارنگ سیاہ ہو جاتا ہے۔ اور شش کے اندر خون کا اجتماع ہو کر اور وہ مسدود ہو جاتے ہیں بیمار سے سانس نہیں لیا جاتا۔ اور بستر پر لیٹ نہیں سکتا۔ دن رات اٹھ کر بیٹھا رہتا ہے۔ اور مکانات قلب ناکافی ہونے کے سبب سے تعظیم غیر حقیقی واقع ہو گئی ہے۔ اور شریانیں متحجر ہو گئی ہیں۔

ایسی حالت میں ۲۰ یا ۳۰ اولس غون نکال دینے سے بیمار کی جان بچ جاتی ہے۔

مُسمَلات و مَدَرَات بھی امتلاء اور وہ کو کم کر دیتے ہیں۔ خصوصاً میگنیشیا۔ پٹسیم و سوڈیم کے مرکبات۔ مقویات قلب۔ ڈی جی ٹیلیس سے بڑھ کر امان قلب کے لئے اور کوئی دوا مفید نہیں ہو سکتی۔ ٹینکچر ڈی جی ٹیلیس ۱۵ بوندون میں مین مرتبہ مسملات و مدرات کے ہمراہ بہت فائدہ بخش ہوتا ہے۔ اور اس کے ساتھ سٹرکیٹا۔ فولاد۔ اور ڈیفنٹس کو بھی ملا دیا کرتے ہیں۔

(۲) استسقا۔ کا علاج بھی مسملات و مدرات اور ڈی جی ٹیلیس سے کرنا چاہیئے۔ اگر صدر یا شکم میں اجتماع بہت کثرت سے ہو گیا ہے تو اس کو جراحی عمل سے نکال دینا چاہیئے۔

(۳) ضیق النفس۔ اگر استسقا یا امتلاء اور وہ سے ہو تو مفصلہ بالا طریق پر علاج کرو۔ مارفینا اور نائٹرو گلیسرین ضیق النفس کے لئے مفید ثابت ہو چکے ہیں۔

(۴) خفقان اور بے قراری قلب کے لئے اکوناٹ۔ ایوڈائنڈ پوٹسیم

ناٹرو گلیسرین کا استعمال کرو۔ چھاتی پر برف رکھو یا پلستر لگاؤ۔  
(۵) کھانسی اور نفث الدم۔ نفث الدم کو کبھی نہیں روکنا چاہیئے۔  
امتلاء شش کا یہ قدرتی علاج ہے۔

(۶) قے اکثر مریض کو ستایا کرتی ہے۔ اس کا باعث امتلاء اور وہ  
جگہ و معدہ ہے۔ اسی اصول پر اس کا علاج کرو۔

(۷) بیخوابی بیمار بہت بیقرار ہوتا ہے اس کے لئے پارالڈی بائیٹ۔  
سلفوئیل۔ اٹروپین کے ساتھ ملا کر۔ یا سپرٹ کلورافارم کے  
سہراہ دینا چاہیئے۔

(۸) امراض گردہ کا علاج بھی امتلاء اور وہ کا علاج ہے۔ اس کے لئے  
سٹرکینا اور ڈجی ٹلیس مفید ہوتا ہے۔

### یونانی

چونکہ ابواب قلب کی مختلف بیماریاں سینہ بین کے بغیر پنچانی  
نہیں جاسکتیں۔ اس لئے یونانی کتابوں میں ان امراض کا ذکر  
نہیں پایا جاتا ہے۔

امراض گزوده



گردہ کی بیماریاں -

۱۔ بعض لوگوں کا گردہ خلقی طور پر ناقص ہوتا ہے۔

مثلاً ایک ہی گردہ ہو یا دونوں گردہ تو موجود ہوں لیکن ایک طرف کا گردہ بڑا ہو اور دوسری طرف کا چھوٹا - یا دو سے زیادہ گردے پائے جائیں - دونوں گردوں کے نیچے کے سرے آپس میں ملکر گردوں کی کئی قسم کی شکلیں بنجاتی ہیں -

۲۔ گردہ کبھی کبھی اپنی جگہ پر ساکن نہیں رہتا - اس قسم کے گردہ کو متحرک یا تیرتا ہوا گردہ کہتے ہیں -

یہ ایک مرض ہے خلقی نقص نہیں - زیادہ تر یہ مرض عورتوں کو ہوا کرتا ہے خاصکہ اس قسم کی عورتوں کو جو اپنی کمر کو تپلی اور نازک بنانے کی غرض سے پیٹ کو سکڑا کر رکھتی ہیں -

جن عورتوں کے زیادہ بچے ہو جاتے ہیں ان کا پیٹ بھی ڈھیلہ ہو کر یہ مرض پیدا ہو جاتا ہے ضرب اور چوٹ لگ کر بھی یہ صورت واقع ہو جانا ممکن ہے یا کسی دوسرے اعضا کی ورم یا دل گردہ کے ساتھ چپاں ہو کر اسکو اپنے وزن سے نیچے کی طرف کھینچ لیتے ہیں -

جو لوگ جلی طور پر موٹے ہوتے ہیں - اگر کسی مریض بیماری کے سبب سے انکے چربی کم ہو جائے تو بھی گردہ متحرک ہو جاتا ہے - ایک اور حالت اعضائے کمزوری والے لوگوں میں دیکھی جاتی ہے - جس کو انٹرا پیٹکس یا گلیٹنارڈ دیزیز کہتے ہیں - اس مرض میں معرہ امعا اور گردہ بہت ڈھیلے ہوتے ہیں اور اپنی جگہ پر قائم نہیں ہوتے -

متحرک گردہ اکثر دہنی طرف زیادہ ہوتا ہے - شاید جگہ کا وزن ہٹنے

سے یہ صورت پیدا ہوتی ہو۔ لیکن یہ بات ضرور ہوتی ہے کہ وہ رابطہ جو گردوں کو پشت کے ساتھ بانہ بکھر رکھتی ہیں۔ ایسے مریضوں میں خلعتی طور پر ڈھیلے ہوتے ہیں

### علامات

بعض مریضوں کو کسی قسم کی تکلیف نہیں ہوتی اور بعض وزن اور درد کی شکایت کرتے رہتے ہیں اور ایسا معلوم ہوتا ہے کہ کوئی چیز اس مقام پر کچھ رہی ہے اور یا انکی چھپائی میں نیویر لچیا ہوا کرتا ہے۔

ایسے مریضوں کا باضم بھی ہمیشہ ثواب رہتا ہے۔ شاید متحرک گروہ کا وزن اسی عشر و پیر پر رکرا متعناخ معد و پیدا کرتا ہے قبض کی شکایت بھی اکثر بکرتی ہے۔ ہماری صفرا پر وزن پڑنے سے برفان بھی ہو جانا ممکن ہے۔ عورتوں کو ہٹ ریا اور مردوں کو ہائیو کا نڈر اس اکثر ہو جاتا ہے۔

کبھی ایسا بھی ہوتا ہے کہ متحرک گروہ کے پیچ کھا جانے سے حالب کا راستہ بند ہو جاتا ہے۔ ایسی حالتوں میں پیٹ میں نہایت سخت قویح کی طرح درد ہو جاتا ہے جی ملنا نا ہے۔ قے آتی ہے۔ جاڑا اس محسوس ہوتا ہے۔ اور بیمار کو غش آ جاتا ہے۔ اس قسم کا دوہ وقتاً فوقتاً ہوتا رہتا ہے۔ اس کو ڈیٹیز بکرا ٹیس کہتے ہیں اور اس کا قویح امحائی سنگ گروہ یا انڈیاسٹس کے ساتھ اکثر مغالطہ ہو جاتا ہے۔

حالب کے پیچ کھانے سے بھی قوی ہائیڈرونیفرسس واقع ہوتا ہے۔ مریض کا امتحان کرنے پر متحرک گروہ کے ڈیلاپن تین درجہ پائے جائینگے۔ اگر تندرست آدمی کو ٹاکرا کسی ہل بکرا کو ایک دوسرے کے طرف جھکا دیا جاوے۔ ہاں غرض کہ پیٹ کے پٹھے ڈھیلے ہو جائیں۔ اور ہایاں ہاتھ اس کی کمر کے نیچے رکھ کر دھنا ہاتھ سامنے کی طرف اضلاع کے عین نیچے پھیلا کر

پیٹ کو دونوں ہاتھوں کے بیچ میں دبایا جاوے تو اگر گرد و تن درست ہے اور  
اور متورم یا متحرک نہیں تو ہرگز محسوس نہیں ہوگا۔

اور اگر گردہ متحرک ہے تو اس کا نیچے کا سرا ہاتھوں کے درمیان محسوس  
ہوتا ہے۔ اس قسم کے گردہ کو پلین بیل یا محسوس ہونے والا گردہ کہتے ہیں اور اگر گردہ  
اس سے بھی زیادہ اپنی جگہ پر سے سرکا ہوا ہے تو ہونا ہاتھ لپیلیوں کے نیچے  
دبانے سے گردہ کا اوپر کا بھی محسوس ہوگا۔ اس قسم کے گردہ کو متحرک یا موہیل کڈنے  
کہتے ہیں یہ تیسری حالت میں گردہ کے رباط ایسے ڈھیلے ہوتے ہیں کہ گردہ دور دور  
تیرتا پھرتا ہے اس حالت میں اسکو تیرتا ہوا یا فلاونگ کڈنی کہتے ہیں۔

علاج خفیف حالتوں میں غذا کے احتیاط۔ اور ایک چوڑی پٹی یا کمربند  
باندھنا کافی ہوتا ہے اگر دوزیادہ ہے تو مار فیا سے تسکین کرنا چاہئے۔ بہر صورت  
اگر تکلیف بہت ہی زیادہ ہو تو یا تو گردہ کو جراحی عمل سے اپنی جگہ پر سی دینا چاہئے  
اور یا اگر دوسری طرف کا گردہ تنازعہ ہے تو متحرک گردہ کو نکال دینا چاہئے۔  
(۱) کنبیشن آف کڈنی۔ امٹلائی کلیہ۔

گردہ کے عروق اور شریانوں میں دو طریق سے امٹلا ہونا ممکن ہے۔  
(۱) ایکٹو کنبیشن امٹلائی شریانی۔

اسباب سردی لگ جانا۔ التهاب اور ورم کے ابتدائیں حیثیات احاد  
گردہ کے اندر خراش پیدا کرنے والی ادویات کا استعمال کرنا۔ مثلاً تارمین کینیٹریڈ  
کباب چینی۔

علامات۔ پیشاب کی بار بار حاجت ہوتی ہے۔ اور پیشاب میں البون  
اور سانچے بھی پائے جاتے ہیں۔  
(۲) پسیو کنبیشن۔ امٹلائی وریڈی۔

استباب۔ اس قسم کا امثلا اس صورت میں واقع ہوتا ہے۔ جب درید کلیہ میں یا اس رخ کو دوران خون میں کسی طرح کی روکاؤٹ ہو۔ جیسا امراض قلب و شش میں ہو کرتا ہے۔

امثلا ہوتی ہے کہ وہ متورم ہو جاتا ہے اور انتہا پر گر وہ کے علامات

ظاہر ہوتے ہیں۔

دسی انفلا میشن آف کڈینی۔ ہر انٹرفوڈرینر۔ التهاب کلیتین۔

(۱) شدید۔

استباب۔ سردی لگ جانا۔ جمیات عارضہ صومنا سکارلٹ فیور میں لڑ۔

ٹائیفاڈ فیور۔ ڈیفیٹریا۔ جدری۔ میضہ۔ زرد بخار۔ ملیریا۔

سنگس۔ ٹیوبرکل اور جلدی امراض جن میں جلد کا بہت سا حصہ پکیرا

متورم ہو جاتا ہے۔ اس قسم کے سمیات کا استعمال کرنا جسے گر وہ کے اندر خراش

پیدا ہو جاتی ہے۔ مثلاً ٹائپن کنتیرڈینیکار بالک ایڈ اور کثرت شراب خوری۔

حمل کے ایام میں بھی گردوں میں درم ہو جاتا ہے۔ اس کا باعث یہ ہوتا

ہے کہ اور وہ کلیہ پر رحم کا بوجھ پڑ کر گردوں میں امتلائی وریدی ہو جاتا ہے اور

اس کا بڑھتے بڑھتے التهاب بجاتا ہے۔

تشریحی تبدیلیوں کے لحاظ سے گر وہ کا ورم تین طرح کا ہوتا ہے (۱) گلا

میورولر۔ (۲) ٹیوپولر (۳) انٹرسٹی شیل انکابیال میں علحدہ علحدہ کیا جاوے گا۔

علامات جب سردی لگ کر یہ بیماری ہوتی ہے تو چند ہی گھنٹوں کے

اند اند تمام بدن پیٹھے جھٹائے سوچ جاتا ہے۔ مگر حیات کے دوران میں

اس مرض کا حملہ آہستہ آہستہ ہوتا ہے۔ سردی لگتی ہے مگر امتلا نا ہے۔ قے

آتی ہے۔ گر وہ کے مقام پر کم میں درم ہوتا ہے۔ اور حرارت ہو جاتی ہے۔

بچوں کو شروع میں تشنج بھی آتے ہیں۔

بول کارنگ بیاہ ہو جاتا ہے۔ اور اس کی مقدار بہت کم ہو جاتی ہے۔

ہم گھنٹہ میں فقط بیہ یا ۵ اولس اترتا ہے۔ سپینک گرپوٹی ۱۰۲۵ یا ۱۰۳۰ ہوتے ہیں اور کچھ عرصہ رکھا رہنے سے بہت گاڑھی روپ تر نشین ہو جاتے ہیں۔

اگر بول کا امتحان کیا جاوے تو اسمیں البومین کثیر مقدار میں خون اور سانچے پائے جائینگے اور بول ترش ہوگا۔

استسقا۔ بیمار کارنگ بہت جلد زرد اور سفید ہو جاتا ہے۔ اور بدن کا چمڑا چمکدار اور نازک و نرم ہوتا ہے اور سینہ نہیں آتا ورم پہلے آنکھوں کے پوٹوں پر نمودار ہوتا ہے۔ بعد میں ماتھ پیر پھول جاتے ہیں۔ اندرونی غشا پلیوریسیری ٹونیم میں بھی پانی جمع ہو جاتا ہے اور تمام بدن پر استسقا پھیل جاتا ہے شش اور جگر کے اندر بھی استسقا ہو جاتا ہے منہض صلب اور سخت ہو جاتی ہے۔ اور ایورٹل کے مقام پر ضربان کے دوسرے آواز بلند اور تیز سنائی دیتی ہے۔ یوہیا کے علامات شروع میں ہی پیدا ہو جاتے ہیں یا بعد میں بول کی مقدار کم ہونے پر مختلف مقامات سے جریان خون بھی ہوتا ہے۔ نکسیر چھوٹی ہے۔ اور آنکھ کے اندرونی پردہ کے اندر بھی جریان اور ورم ہو جانے سے بصارت جاتی رہتی ہے۔ علاج عامہ بیمار کو گرم کمرہ کے اندر رکھنا چاہئے اور گرم کپڑے پہنانا چاہئے۔

غذا۔ لطیف اور سرریع الهضم ہو۔ وہی چھاچھ میوہ جات بھری ترکاری زیادہ دینا چاہئے۔ گوشت شراب اور تخم مرغ سے پرہیز کرنا چاہئے۔ گرم پانی چاؤ کافی۔ لمیونڈ۔ اب جو اور اٹلی کا پانی اور ار کے لئے بہت مفید ہے۔ ریجیٹس اور مشرونینس بھی اسے غرض سے مگر احتیاط کے ساتھ دینا چاہئے۔

اسہال اور عرق کے ذریعہ اخراج مادہ کی کوشش کرنا چاہئے تاکہ گزروں کا بوجھ ہلکا ہو کر ان کو آرام ملے گرم پانی بخارات اور گرم ہوا سے حمام کرنا بہت مفید ہے۔ یا کسانوں کو گرم گرم پانی میں تر کر کے بیمار کو ان کے اندر لیٹ دینا چاہئے۔ اور ان کے اوپر صومجی مہ لپیٹنا چاہئے تاکہ کسل جلد ٹھنڈا نہ ہو جائے اس ترکیب سے بیمار کو ۱۰ یا ۲۰ منٹ پیٹار کھنے سے پسینہ خفیب آتا ہے۔ اور استقباحت کم ہو جاتا ہے بچوں کو زیادہ دیر تک لیٹ کر رکھ سکتے ہیں۔

اسہال کے لئے ٹھوگامد رتے نمک۔ جلب۔ گبوج۔ ایشیریم خون کے مالی اجزاء کو خارج کرنے کی غرض سے بہت مفید ہوتے ہیں۔ اگر ان ترکیبوں سے استفادہ نہ ہو تو نشتر یا سوئی کے ذریعے پانی کو نکال دینا چاہئے۔

کمر پر سینک کرنا۔ پولس لگانا یا مجھ تحلیل ورم کے لئے فائدہ مند ہے۔ اگر قے سے بیمار کو زیادہ تکلیف ہو تو اس کو برف۔ کریازوٹ۔ ایوڈین۔ کاربالک ایسڈ یا مائڈروسی انیک ایسڈ سے روکنا چاہئے۔

شدید علامات کے تخفیف ہو جانے کے بعد تبدیل آب و ہوا۔ فولاد اور کاڈلوریل کا استعمال مفید ثابت ہوگا۔

(۲) مزمن التهاب کلیتین کے بلحاظ تشریحی تبدیلیوں اور علامات کے تین قسم ہیں۔

(۱) مزمن التهاب کلیتین۔ کرائمک برائٹرز ڈیزیز پوریاڈسکلوپٹس نیفرائٹس۔

اسباب شدید حملہ ہو کر مرض مزمن ہو جاتا ہے۔ حمایت حمل۔ میریڈ سفس۔ الکحل کا استعمال اس مرض میں گردہ یا پتھورم ہو کر عظیم ہو جاتا ہے۔ اور پتھورم دیکھنے میں گردہ کا رنگ سفید ہوتا ہے۔ اس لئے اس کو لارج وایت کپٹی

بھی کہتے ہیں اور یا سوکھ کر چھوٹا سا بھی بن جاتا ہے۔ اس صورت میں اسکو  
سہ ماہی واٹ کڈنی کہتے ہیں۔ اس مرض کی ایک اور قسم بھی ہوتی ہے۔ جس کو  
کو ایک ہمیوریک نیفرائٹس کہتے ہیں۔ یعنی التهاب جریانی اس میں یہ ہوتا  
ہے کہ گردہ کے جرم کے اندر جریان خون پایا جاتا ہے۔

علامات ہی ہوتی ہیں جو اوپر بیان کی گئی ہیں فرق صرف اتنا ہوتا ہے کہ  
یہ مرض نرم اور تباہ ہوتا ہے۔

علاج بھی مفصل بالاطریق پر کرنا چاہئے۔

(۲) مزمن التهاب کلیتین۔ تصغیر کلیتین۔ سروس آف کڈنی کنٹرکٹڈ

کڈنی۔ گاؤٹی کڈنی۔ انٹرسٹیشیل نیفرائٹس

اسباب بعض خاندانوں میں یہ مرض موروثی ہوتا ہے۔ آتشک شرا بخوری۔

نقرس۔ پیری۔ سرب کی سہی اثر سے یہ مرض ہو جاتا ہے۔

جو لوگ گوشت زیادہ مقدار میں کھاتے ہیں اور طرح طرح کی شرا میں پیتی

ہیں ان کو یہ مرض ۲۰۔ ۵۰ برس کی عمر میں ضرور نمودار ہوتا ہے۔ اگر جگر کا فعل

بھی اچھی طرح سے ادا نہ ہوتا ہو تو لحمیہ غذا کا قفج مکمل طور پر ٹھونسنے سے یورک

ایسڈ وغیرہ فضلات بغیر خارج ہونے کے اندر رہ جاتے ہیں۔

تشریحی تبدیلیاں۔ گردوں کا حجم بہت چھوٹا ہو جاتا ہے۔ ان کا عکاس

مٹتا اور سخت ہو جاتا ہے اور گردہ سے آسانی کے ساتھ جدا نہیں کیا جاسکتا گردہ

کے باہر کی سطح پر چھوٹے چھوٹے داندار بلندیوں بن جاتی ہیں۔ دونوں گردوں

کا ملا کر وزن ۱۵ اونس سے زیادہ نہیں ہوتا۔ کاسٹے پر گردہ کا جرم سخت اور سلب

ہوتا ہے۔ اور گردہ کے بول پیدا کرنے والے اجزاء زائل ہو جاتے ہیں۔

تمام جسم میں سریا میں بھی سلب اور مٹے ہوئے ہوتے ہیں اور قلسبیں تنظیم

اور موٹاپا پیا جاتا ہے۔

تفہیم القلب کے بارے میں اطباء کے رائے میں اختلاف ہے۔ بعض کا یہ خیال ہے کہ چونکہ شریانیں موٹی اور تنگ ہو جاتی ہیں اسلئے ان کے اندر سے خون دھیلنے میں قلب کو زیادہ مشقت کرنی پڑتی ہے۔ جسکے سبب سے اس کی دیواریں موٹی اور مضبوط ہو جاتی ہیں۔

دوسرے اطباء کی یہ رائے ہے کہ کلینٹین میں درم ہونے کے سبب سے چونکہ خون صاف نہیں ہو سکتا۔ لہذا جو سمیات پیشاب کی راہ خارج ہو کر جاتی ہیں۔ وہ محتبس ہو کر خون کے اندر دوڑ کر قی رہتی ہیں۔ اور یہ ان کا اثر ہے کہ قلب اور شریا لوز میں مساباٹ اور موٹاپا پیدا ہو جاتا ہے۔

اس کا ایک اور سبب بھی بیان کیا جاتا ہے اور وہ یہ ہے کہ فرض کرو کہ درم کے سبب سے کلینٹین کا بہت سا حصہ بیکار ہو گیا ہے اور اس کے سبب سے گردوں کا مقوڑا سا حصہ کام کرنے کے قابل باقی رہ گیا ہے۔ تو ظاہر ہے کہ جو کام پہلے دو ثابت گردے سرانجام دیا کرتے تھے وہی کام گروہ کے باقی حصہ کو کرنا پڑ گیا۔ یعنی مابنا خون دو تندرست گردوں میں سے پہلے دو کرنا تھا انسا ہی خون اب گردوں کے باقی کارآمد حصہ میں دو کر گیا گویا دوران خون میں اس مقام پر تنگی اور رکاوٹ پیدا ہو جائیگی۔ اس رکاوٹ کی وجہ سے قلب میں تفہیم اور تقویت پیدا ہو جائیگی۔ اور دل کے غیر معمولی زوردار حرکات سے بچنے کیلئے شریانیں بھی صلب اور مضبوط ہو جائیں گے۔ یعنی قلب کی تبدیلیاں مقدم ہوتی ہیں اور شریاں میں اس کے بعد۔

علامات بول۔ کثیر مقدار میں خارج ہوگا۔ اور اس کا رنگ ہکا ہوگا امتحان کرنے سے اس کا وزن ۱۰۰۵ یا ۱۰۱۲ پاپا یا ٹیگٹا اس میں نہ تو کسی قسم کا



سبب ہو گا۔ نہ البوم پاسے جائیگے اور نہ کسی قسم کے سانچے ہونگے۔  
 نبض سخت اور قوی ہوتی ہے اور شریانیں سخت متحجر محسوس ہونگی۔ اور تعظیم  
 قلب کے علامات ظاہر ہونگے اور قلب کی چوٹی کی آواز ڈبل ہو جاتی ہے۔ یعنی  
 ایک کی بجائے دو آوازیں سنائی دینگی۔

ذات الجنب ذات الریه۔ استسقا حفرہ براکٹس اور عسر النفس عا جن  
 ہو جایا کرتا ہے۔ سو مخم غشیان وقتے یا اسہال کم و بیش ضروری پائی جاتی ہیں۔  
 سرور دہتا ہے۔ چکراتے ہیں۔ یا غش تک نوبت پہنچ جاتی ہے۔ اور  
 آنکھوں کی بصارت بھی دفعۃً چلی جاتی ہے۔

استسقا نام۔ اس مرض میں نہیں ہوا کرتا۔ البتہ بخنوں پر کسی قدر دم ضرور  
 آجاتا ہے۔ بدن کا چمڑا ہمیشہ خشک اور زرد رہتا ہے اور پسینہ نہیں آتا۔ خارش  
 ہو ا کرتی ہے۔ یا اگر یا نکل آتا ہے۔ ہاتھ پیریں ہو جاتے ہیں۔ مختلف غشاوں  
 میں سے جریان خون ہوتا ہے۔

علاج حمام۔ غذا تبدیل آب و ہوا۔ لباس وغیرہ کے لئے بھی وہی  
 ہدایات عمل میں لاؤ جو اوپر بیان کی گئی ہیں۔ اگر نبض میں صلابت زیادہ ہو۔ یا اگر  
 حرکت تلب بہت قوی ہو تو اس حالت میں غذا کو بہت کم مقدار اور ہلکا اور لطیف  
 کرو۔ مسلمات اور معرقات کا خوب استعمال کرو۔ اور نائٹرو گلسرین یا ایگوان کا  
 لوشن بنا کر اسکی ایک بوند دن میں تین مرتبہ دو۔ سو ڈیم نائٹریٹ بھی اسی کام کے  
 لئے بہت مفید ہوتا ہے۔

اور اگر کمزوری اور انیمیا ہو یا اگر حرکت قلب تعظیم ہونے کے بعد کمزور اور  
 ضعیف ہو گئی ہے تو فولاد اور ڈجنیلےس۔ سٹرکینا اور مقویات کا استعمال کرو۔  
 خطرناک علامات مثل یوریمیا وغیرہ کا علاج عام اصول پر کرنا چاہئے

ایڈیول ایکسپریک کے سرجن نے اس مرض کا جراحی علاج اختراع کیا ہے جس میں گردہ کے دور کے غشا کو نکال دیا جاتا ہے تاکہ گردہ کے تھردے تنگی اور کساوٹ دور ہو جاوے۔

اسم، امیلاڈوزینر۔ لارڈشیش یا وکیسی کڈنی

اسباب۔ غالباً التهاب ہونے کے بعد کلیتین میں کیمیاوی تبدیلیاں واقع ہو کر گردہ بڑا ہوا، اور موسم کی طرح نرم اور سفید رنگ ہو جاتا، حیات حاد کے دوران میں بھی یہ مرض عارض ہو جاتا ہے۔

علامات۔ بول کی مقدار بہت زیادہ ہو جاتی ہے اور پیشاب ہلکے رنگ کا آتا ہے۔ اس کے اندر البومن اور سانچے پائے جاتے ہیں۔

ضعف کمزوری صفت لون اور اسہال ضرور موجود ہوتا ہے۔

اور ام و دما میل کلیتین ٹیومیوزاف کڈنی تنظیم الکلیتہ

گردہ میں ورم کئی وجوہ سے ہوا ممکن ہے۔ مگر گردہ خواہ کسی وجہ سے بڑا ہو سب قسم کے اور ام گردہ میں چند علامات مشترک ہوتے ہیں۔

اول مقام ورم۔ ورم گردہ کے مقام پر پہلو میں سے شروع ہوتا ہے

دوم ورم کی تقریباً گردہ نما ہوگی اور ان کے اطراف گول اور ہموار ہونے

سوم۔ دل کی جڑ نہیں ہوتی۔ یعنی دل اس قسم کا نہیں ہوتا جس طرح کوئی بڑا

ساحل درخت کی ساخت پتلی سی ٹہنی کے ذریعہ لگتا ہوتا ہے۔ جب گردہ کا ورم

بڑھتا ہے اور ترقی کرتا ہے تو نیچے کے رخ اور کسی قدر وسط حکم کی طرف جاتا ہے۔

چہارم۔ اگر ورم بڑھو کا جاوے تو اس میں سے آواز ٹھوس سنائی دیتی اور

قولوں کی کھوکھلی آواز اس ٹھوس آواز کے سامنے سنائی دیتی۔

پنجم۔ ورم گردہ کی ایک بھی خاصیت ہوتی ہے کہ وہ تنفسی حرکات کے

ساتھ اوپر نیچے ہوتا رہتا ہے۔

ششم۔ اگر دم گردہ میں پانی یا یریم بھرا ہوتا ہے۔ تو اس کو دونوں ہاتھوں میں لیکر دبائے سے اسمیں ایک قسم کا دھکا محسوس ہوگا۔ جسکو انگریزی اصطلاح میں بیلاٹماں کہتے ہیں۔

اور ام کلیہ کے اقسام یہ ہیں۔

(۱) پائلاٹس۔ دھانگ گردہ کا دم۔

اسباب عامہ۔ ضعف و کمزوری۔ سردی لگ جانا یا حیات حاد

مقامی اسباب۔ ورم گردہ۔ فلڈنگ کڈنی۔ سرطان۔ سنگ گردہ۔

یوبرکل مثانہ کی ورم غالبین کے راہ پیل کر گردہ تک منتقل ہو جاتی ہے۔ کرم گردہ۔ ضرب لگنا یا وزن دار چیز اٹھانا

یہ سب اسباب تو صحیح ہیں مگر جراثیم مولد یریم بھی موجود ہونا ضروری ہوتا ہے

جب تک گردہ صحت کی حالت میں ہوتا ہے۔ تو اگر اتفاق سے موذی جراثیم گردہ کے

اندروخل بھی ہو جائیں تو فوراً خارج کر دئے جاتے ہیں۔ اور کسی طرح کی خرابی

پیدا نہیں کر سکتی۔ لیکن مفصلہ بالا اسباب میں سے کوئی سبب اگر موجود ہو۔

تو اس صورت میں جراثیم کے موذی اثر سے ورم اور التهاب ہو کر یریم بجاتے

ہیں۔ یلس کو لالی نمودار ورم گردہ کا سبب ہو کر رہتا ہے۔

علامات۔ کمر میں درد محسوس ہوتا ہے۔ اور اس مقام پر دبانے

سے بھی درد ہوتا ہے سردی لگتی ہے اور شدت کا تپ ہو جایا کرتا ہے۔ اور

پسینہ آتا ہے۔

بول ترش ہوتا ہے اور اس میں البومن اور یریم پائے جاتے ہیں مگر یریم

کبھی تو خارج ہوتی ہے کبھی نہیں ہوتی۔ گردہ کے مقام پر ورم بجاتا ہے۔ جسکا

حجم کم و بیش ہوتا رہتا ہے۔

کبھی کبھی بوریسیا کے علامات بھی پیدا ہو جاتے ہیں۔

بیمار آہستہ آہستہ کمزور اور خجیف ہوتا جاتا ہے اور دن بدن لاغر اور زرد رنگ ہوتا جاتا ہے۔

علاج کمر کے مقام پر سینکنا یا پولٹس لگانا چاہئے اور یوروسٹروپین و دیگر جرکم کش مصطفی بول ادویہ استعمال کرنا چاہئے۔ غذا نرم اور طین ہو۔

اگر کوئی مقامی سبب موجود ہو یا اس کا تقدم پایا جاوے تو جراحی عمل کیے ریم کو یا گردہ کو نکال دینا چاہئے

(۲) ہائڈرونفروسس۔ اجتماع بول فی الکلیتہ

اگر حالب کا وہاں کسی سبب سے بند ہو جائے تو بول اس کے راہ خارج نہ ہو سکیگا بلکہ وہاں گردہ کے اندر ہی اندر جمع ہوتا رہیگا۔ جس کے سبب سے گردہ کے مقام پر ورم پنپائیگا۔

اسباب۔ حالب یا گردہ کا خلفی احتجاج۔ انطباقی تخیلی مجازی حالب۔ سنگ یا کرم یا خشک شدہ ریم یا سرطان کے سبب سے اس کے اندر سدہ بنجاوے اور یا ورم جو اس میں سے کسی عضو کا وزن پڑ کر حالب کا راستہ بند ہو جاوے۔ جیسا رحم و خصیتہ الرحم۔ امعاء و طحال کے امراض میں ہوتا ہے۔

علامات وہی ہونگے جو اوپر لکھے گئے ہیں۔

اس ورم میں یہ طرفہ ہوتا ہے کہ دفعتاً زیادہ مقدار میں پیشاب خارج ہو کر ورم خود بخود کم ہو جاتا ہے۔ اور یہ اس طرح ہوتا ہے کہ خارجی یا اندرونی سدہ کسی نہ کسی وجہ سے سرک جاتا ہے اور حالب کا راستہ عارضی طور پر کھل جاتا ہے۔

ہائڈرونیفرس بڑھتے بڑھتے آخر کو پھٹ جاتا ہے اور اس کا پانی نکال کر پیری ٹونیم - امواٹشسٹ - پلپو ریا اور کسی مقام میں خارج ہو جاتا ہے۔  
 اگر تشخیص میں شک ہو تو کھوکھلی سوی کے ساتھ ورم میں سے تھوڑا سا پانی نکال کر اس کا ملاحظہ کرنا چاہئے  
 علاج جراحی عمل -

(۳) واماہیل کلیہ ٹیومراف کٹنے  
 واماہیل محمودہ وخبیشہ دونوں اقسام گردہ میں پائے جاتے ہیں۔  
 سرطان اور سارکوما کا ایک قسم جسکی ایڈویو مکتے ہیں - گردہ میں اکثر ہو ا کرتا ہے۔

سو پرائیل کیپسول میں بھی واماہیل ہوتے ہیں چنکو ہائپرنیفروما کہتے ہیں۔  
 علامت - دل کے علامات دہے ہو گئے جو ادپر بیان کئے گئے ہیں۔ درود -  
 بول الدم اور آہستہ آہستہ بڑھتی ہوئی کمزوری - ضعف اور لاغری - کبھی کبھی پیشاب کے اندر سرطان کا ٹکڑا یا جھے ہوئے خون کا سا نچا مل جاتا ہے۔

### علاج - جراحی

(۴) سٹیک ٹوزیزاف کٹنے - یہ مرض بہت شاذ و نادر دیکھا جاتا ہے  
 اس مرض میں یا تو ایک بڑا سارایا متعدد چھوٹے چھوٹے گیسے گردہ کے اندر پائے جاتے ہیں۔ ان کیسوں کے اندر پانی جیسی رطوبت ہوتی ہے۔ اکثر یہ مرض پیدائشی ہوتا ہے۔

اس کا کوئی سبب مستند طور پر معلوم نہیں۔

(۵) پیری نیفرنگ ابس - دبیہ دور کلیتہ  
 گردہ کے چاروں طرف چربی اور فائبرس شٹو کے ایک گدی ہوتی ہے۔

جس کے اندر گردہ آرام کے ساتھ رکھا رہتا ہے۔ اس گدی کے اندر نرم ہو کر پیچ چھائی  
اسباب ضرب و سقطہ۔ زخم گردہ یا حالب کی ورم پھیل کر اس گدی کو متورم کر دے۔  
مثلاً گردہ و دمانہ گردہ میں اگر سنگ واقع ہو تو اس میں تھج پیدا ہو کر رفتہ  
رفتہ باہر کھیل جائیگا۔

امراض امعاء۔ وقولول۔ امراض فقرات انظره و غشائے شش یا حیات حاد  
علامات

گردہ کے مقام پر درد اور وزن محسوس ہو گا لختہ لگانے اور دبائے سے  
وہاں پختی پانی جائیگی۔ بیمار درد کے مارے متورم پہلو والی ٹانگ کو پسار نہیں سکتا  
جب چلتا ہے تو کبڑا کر چلتا ہے اور کمر کو ہمیشہ اکڑا کر رکھتا ہے۔ درد کبھی چوتڑے میں  
محسوس ہوتا ہے کبھی حالب کے رُخ خصیہ کی طرف دوڑتا ہے پسلی اور کوہنے  
کی ہڈی کے درمیان کمر کے مقام پر پختی اور سرخی پیدا ہو جاتی ہے۔ بیقاعدہ طور  
پر تپ بھی آتا رہتا ہے اور پسینے آتے رہتے ہیں۔

بول کا ملاحظہ کرنے سے اس میں کوئی خرابی نہیں پائی جاتی۔ بشرطیکہ اس  
کے ساتھ گردہ یا حالب کی کوئی دوسری بیماری موجود نہ ہو۔

علاج۔ جراحی عمل۔

(۶) سنگ گردہ

اسباب۔ یہ مرض زیادہ تر جوانی کے عالم میں ہوتا ہے خصوصاً ان لوگوں  
کو جو کھانے پینے میں بے اعتدالیاں کرتے ہیں اور کافی طور پر ورزش نہیں کرتے  
نفرس اور سفلس سے بھی بعض اطباء اس مرض کا تعلق بتاتے ہیں۔ سنگ گردہ کے  
اندر دو مقام ہیں بن سکتا ہے۔ اول جرم گردہ کے اندر جب ان کو نیل انفارکٹ  
یا سندہ کلیہ کے نام سے موسوم کرتے ہیں۔ دوسرا مقام ہی ومانہ گردہ یا پیلوس میں

کبھی کبھی تنگ کے اجزاء مجتمع نہیں ہوتے بلکہ علیحدہ علیحدہ رکہریگ کی صورت میں خارج ہوتے رہتے ہیں اس کو ریل سینڈیا ریل کہتے ہیں۔

سنگ گردہ ابتدا میں چھوٹا ہوتا ہے لیکن مونگ یا چنے کے دانہ کے برابر اور حالب کے راہ خارج ہو کر مشانہ کے اندر اتر جاتا ہے۔ بعد ازاں معدنی اجزاء اس کے اوپر تہ بہ تہ جمع ہونے سے یہ بہت بڑا ہو جاتا ہے۔ اور کبھی پتھر پلوں آف کڈنے کے اندر بکھر جاتا ہے اور بڑھتے بڑھتے اسکی شکل پلوں کڈنے کی طرح شاخدار ہوتی ہے۔ کبھی کبھی پتھر ایک ہی ہوتا ہے۔ اور اس کے کل جانے کے بعد پھر دوسری مرتبہ پیدا نہیں ہوتا ہے۔ بعض مرینوں کو سیکڑوں پتھر وقتاً فوقتاً نکلتے رہتے ہیں

علامات پیشاب میں ریگ خارج ہونے سے کمر میں درد رہتا ہے اور درد حرکت کرنے اور چلتے پھرنے سے زیادہ ہو جاتا ہے۔ بول الدم بھی علۃ ہذا القیاس ہوتا رہتا ہے آرام کرنے یا لیٹے رہنے سے درد اور بول الدم کم ہو جاتا ہے۔ بول الدم اس حالت میں ہوتا ہے جبکہ دانہ کلبہ کے اندر دم اور سدہ بجاتا ہے اس صورت میں پائٹس کے علامات موجود ہوں گے۔

گاہ گاہ قولنج بھی ہوتا ہے

قولنج گردہ اس وقت ہوتا ہے جب سنگ گردہ اپنے مقام سے نکل کر حالب میں اتر جاتا ہے۔ درد نہایت شدید ہوتا ہے اور بیمار درد کے مارے لوٹتا ہے اور پسینہ پسینہ ہو جاتا ہے۔ درد نیچے کی طرف میں ران قضیب یا خصیہ کی طرف دوڑتا ہے۔ اور کسی طور سے بیمار کو چین نہیں آتا۔ سردی لگتی ہے۔ جی ملتا ہے قے آتی ہے بار بار پیشاب کی حاجت ہوتی ہے۔ مگر پیشاب نہیں آتا پیشاب میں خون جاتا ہے کبھی پیشاب بند بھی ہو جاتا ہے۔ ڈبے پتلے آدمیوں میں

حالب کے مقام پر دبانے سے سنگ سفر کرتا ہو، محسوس ہو سکتا ہے۔

تولج رفع ہونے کے بعد کہ ہیں ایک قسم کا سنگ اور دہانی رہتا ہے۔  
تولج کڑ کا دوڑ ایک گھنٹے سے ۵ و ۶ گھنٹے تک رہتا ہے۔

انجام (۱) سب مشانہ میں اتر کر پیشاب کے راہ خارج ہو جاتا ہے۔

(۲) سنگ گردہ کے سبب سے سنگ مشانہ بھی پیدا ہو جاتا ہے۔

(۳) ہائڈرونیفروسس۔

(۴) پائٹلائٹس۔ اور پائونیفروسس۔

(۵) پیئرری نیفریکس ابسس

(۶) قروح حالب و دمانہ گردہ

بلخاط کی میاوی ترکیب سنگ گردہ تین قسم کے ہوتے ہیں۔

(۱) یورک ایسڈ با یوریٹ اف سوڈا کے بنے ہوئے ہوتے ہیں۔

رمل کلیہ اور چھوٹے چھوٹے سنگ گردہ اس قسم کے اجزاء کے بنے ہوتے ہیں  
دیکھنے میں اس قسم کے پتھر سخت اور صاف اور انکا رنگ سُرخ یا لیل یا زرد ہوتا ہے۔ اس  
کو اگر کاٹ کر ملاحظہ کیا جاوے تو اس کے اجزاء طبق بطریق جھے ہوئے پائے جائینگے۔

(۲) اسلیٹ اف لائم

اس قسم کے پتھر دیکھنے میں نوکدار اور خاردار ہوتے ہیں۔ ان کا رنگ سیاہ  
ہوتا ہے اور نہایت سخت ہوتے ہیں۔ ان میں یورک ایسڈ کچھ نہ کچھ ضرور ملا ہوتا ہے

(۳) فاسفیٹ ٹاف کیلیم اور میگنیشیم اور امونیم فاسفیٹ ہوتے ہیں۔

ان پتھروں کا رنگ سفید ہوتا ہے اور نہایت نرم ہوتے ہیں۔

ان کے علاوہ سٹین۔ زیتھین اور دیگر چند اقسام کے پتھر بھی پائے جاتے

ہیں مگر یہ اقسام بہت نادر ہوتے ہیں پتھر بننے کے پہلے جراثیم یا خون یا میو کرس



کا ذکر کسی کسی وجہ سے ضرور موجود ہے جس کو مرکز بنا کر معدنی اجزاء اس کے گرد اگر جمع ہوتے رہتے ہیں۔

علاج۔ قویج کے اوقات میں سینکنا یا گرم حمام کرنا پالش لگانا یا افیوں دارنیا کا استعمال کرتے پہنا چاہئے۔

حال میں پائپریزین کو محال سنگ تصور کر کے اکثر لوگ استعمال کیا کرتے ہیں۔

یونانی

تشبیہ کردہ دو است یک طرف راست دوم نظر چپ و ہریک بر باطنی موقع خود کہ زیر پشت است استوار گشتہ است و ترکیب اذ گوشت و لحم و گھا و شریانہا است و بندہ حسن ندارد اما غنائیکہ برویت کثیر الحسن است۔

ہر گردہ با جگر رابطہ دارد و اسطررگے کہ از عنق الکلیہ گویند و در بعضی ایں دو رگ کہ ہریک میان جگر و گردہ واقع است مسمی است بطاطین گردہ گردہ اول ایں رگ را بیشمارند از اجزاء سے گردہ دو میگویند کہ از گردہ بر آمدہ است و جگر رفتہ

گردہ ثانی میگویند کہ ایں ہر دو رگ ازاں رگ ہزرگ کہ از حد ہر جگر ناشی شدہ است رستہ است و جگر دو پیوستہ است۔

ہر ترقیبہ بر آنچہ با خون آمیختہ از جگر بیرون سے آید گردہ از میں رگ آید و است جد اکرون آب از خون ہمیں دو رگ است و ہمینکہ در گردہ جاذبہ است جہت اب و میں رگما ہم جاذبہ است کہ از رگ بزرگ جگر آب یکشدہ و گردہ میفرستہ و ہمیں از ہر دو رگ دو رگے رستہ است و ہنما بر پیوستہ است جہت دفع ہائست و ایں رگہا را برانج گویند بعض مویرہا۔

و باید دانست کہ شکل ہر یک گردہ یوں نیم دائرہ است و پشت او محدب است

گوشت اور سخت و اگندہ است تا حرارت رقیق دروے اثر نہ تواند کرد۔

تنبیہ۔ اندر امراض گردہ بسیار باشد کہ بوسے دہاں ناخوش شود و باشد کہ مرض گردہ بعلت تھامے دہاں شمش و انتہای نفس مودعی گرد و دکل ذلک بمشارکت عنق اکلبہ و اکلبہ است۔

نوٹ۔ یونانی تشریح صحیح نہیں۔ جگر اور گردہ کے درمیان کوئی راستہ یا رگ ایسی نہیں جس کے ذریعے خون جگر سے گردہ یا گردہ سے جگر کی طرف جاسکے بلکہ حقیقت یہ ہے کہ اوپر بطنی میں سے دوشانہیں دو نالیوں گردوں کی طرف جاتی ہیں۔ ان کا نام شریان گردہ ہے ان شریانوں کے راہ صاف خون گردہ کے اندر داخل ہوتا ہے۔ جس وقت خون گردہ کے اندر دورہ کرتا ہے تو گردہ کے غدود ہی اجزا اس خون میں سے بول کے مائی اور دیگر فضلات نکال لیتے ہیں۔ اور بول طیارہ کہ پلاس آف کڈنی یعنی عنق اکلبہ میں داخل ہو جاتا ہے۔ اور حالبس کے راہ مثانہ میں خارج ہو جاتا ہے۔

گردہ میں سے دور کرنے کے بعد خون دو وریدوں کے راہ اجوف اسفل میں واپس چلا جاتا ہے۔ ان وریدوں کا نام ورید ایکلیٹن ہے۔  
امراض کلبہ

۱۔ اسہ مزاج۔ حار سا فوج۔ ع۔ سرعت بغض۔ کثرت عطش و باہ۔ سرشی قارورہ بازردی مع الحرقۃ دنتن درد محل گردہ گرمی یافتن وجہت درفع بول بسرعت بر خاسن۔ وبالہ۔ بول چربش پدید آمدہ جہت گد اخشن چربی گردہ از گرمی و باشد کہ تپ روے بنماید و چون مغرط شود زیا بطس حار آرد۔  
حار صفراوی۔ علامات مالست کہ در سا فوج بیان شد و نشان زیادتی صفرا پیدا شدن۔

بارد - از خوردن آب سرد بسیار و دوی اخذیه و اسویه سرد عارض شود  
 ۶ - پیدای قاروره و رنگ زردی و سردی گرده گاه و ضعف باه و عدم تشنگی  
 و ظهور ضعف و نفاذ ریشت -

و موی - نقل در دگرده - در نواحی پشت سرخی پدید آمدن و غلبه  
 خون پیدا بودن

(۲) بزال الکلیه -

اسباب - (۱) سوء مزاج حار بود یا ساذج -

(۲) جماع مضطرب -

(۳) استفراغ کثیر بود یا اوریا اسهال

علامت - پیدای بول - سخافت بدن - قلت باه - وجع طائمه در صلب و در

مخبر -

(۴) ضعف الکلیه

اسباب (۱) سوء مزاج -

(۲) بزال -

(۳) جرم گرده سست شود و مجاری او وسیع شود از دردت - افراط جماع

ضرب و سقوط مثنی بسیار و سوارے و برنجها -

علامت - گاه گاه درد در کمر خصوصاً بر وقت انجا و از پهلوی به پهلوی گشتن کم

شدن قوت باه و تقاضا - بول -

بول غسالی آید و اگر زمانے دارند رسوب کنند و بر سر بول کفک پدید آید -

(۴) ریح الکلیه با غلیظ بر نواحی گرده تولد کند از اخلاط غلیظ -

علامت - درد و تدر در کمر گاه بغیر گرانی و بدون آثار رنگ و خاصه این

یاوست که در شکم تبی و حالت گرسنگی و در جاییکه مضم نیک افتد و جمع و تمدد کمتر گردد۔  
(۵) وجع الطیبه۔

اسباب۔ باد و ضعف کلیه۔ ورم۔ حصاة۔ قروح۔

(۶) ورم کلیه۔ اقسام۔ (۱) گرم بیش خون غلیظ یا صفراوی

علامت۔ تب مختلط تشنگی۔ صداع۔ یخزائی۔ حرقت۔ وجع۔ گرانی

در پشت صفراورقی برآمدن۔ بول در برانز به شواری آمدن۔

ماس گاهه در یک گردد بود گاهه در هر دو۔ گاهه در بعض اجزایکے یا هر دو

باشد بچنیں گاهه در باطن یکے بود گاهه در خارج آن متصل بغضای که مجمل اوست

یا متصل بعلایق۔ گاهه در آن منفذ که میاں گردد و جگہ است و گاهه در اں

جاری شود که میاں نشانه و کرده است۔

استد و خفت اعراض و ظهور بعضی بدون بعض بحسب اختلاف موضع ورم

و قلب و کثرت اوست۔ مثلاً اگر ورم گرم گردد ایمن است وجع نیز میاں جانب باشد

نزدیک بجلد و اگر در کرده ایسر بود در دینز بد اں جانب باشد مائل سوئے نشانه

اعتلائے وجع مینوی و تشغل یسرے بجهت آنست که کرده بسنی بالاتر

است از کرده یسرے و اگر ماس گردد نزدیک به علایق بود نشان او آنست که

در بغایت شدید بود اگر در انجابت بود که نواحی امحاست وجع غایر است و باشد

که قویج آورد و قبض نماید۔

اگر ورم در مجاری بود شدت عسبول شاهد اوست و گاهه باشد که ورم

گرده بزرگ بود و در و شدید گردد و اذیت او بحجاب دماغ رسد و اختلاط

دیں پدید آید۔

(۲) ورم بار و بلغمی ۶۔ تمدد و گرانی در قطن بر نزدیک خاصره۔ تغیر وجع

شدید و التئاب و بطور مرض - سردی منی - سپیدی بول و برآز شا به بلغم باشد و  
مرضی نتواند ایستاد - دروس و چشم و همه بدن متبل می شود -

(۷) قروح - اسباب - دم - سنگ و خلط حار مراری اکله -

علامات - درد در پشت و گرده بغیر ثقل و تمه - ریم و خون پوستها  
بابول مختلط بر آمدن - درد از نطن تجاوز نمی کند و بخا صره نمی رسد تسلسل و دیلوی  
و عسرت بول از خواص این مرض است -

اگر جراحت در عشا گرده بود درد و سوزش قوی باشد - و اگر در گوشت  
گرده باشد درد و سوزش کمتر باشد اگر قرصه نزدیک منفذ که مابین جگه و گرده  
است در زمان کتخین بر آید تشنگی غالب باشد و اگر سرت مجری بود که میای  
گرده و مثانه است در زمان انوگراید -

(۸) جرب الکلیه بطور صفا در گرده حادث شود

علامت - دروخاش و نخس و دغدغه در گرده محسوس شود اطراف  
سرد باشند و پوست باریک همراه خون دریم اندک از بول برآید و این نشان  
و انفجار بتورست -

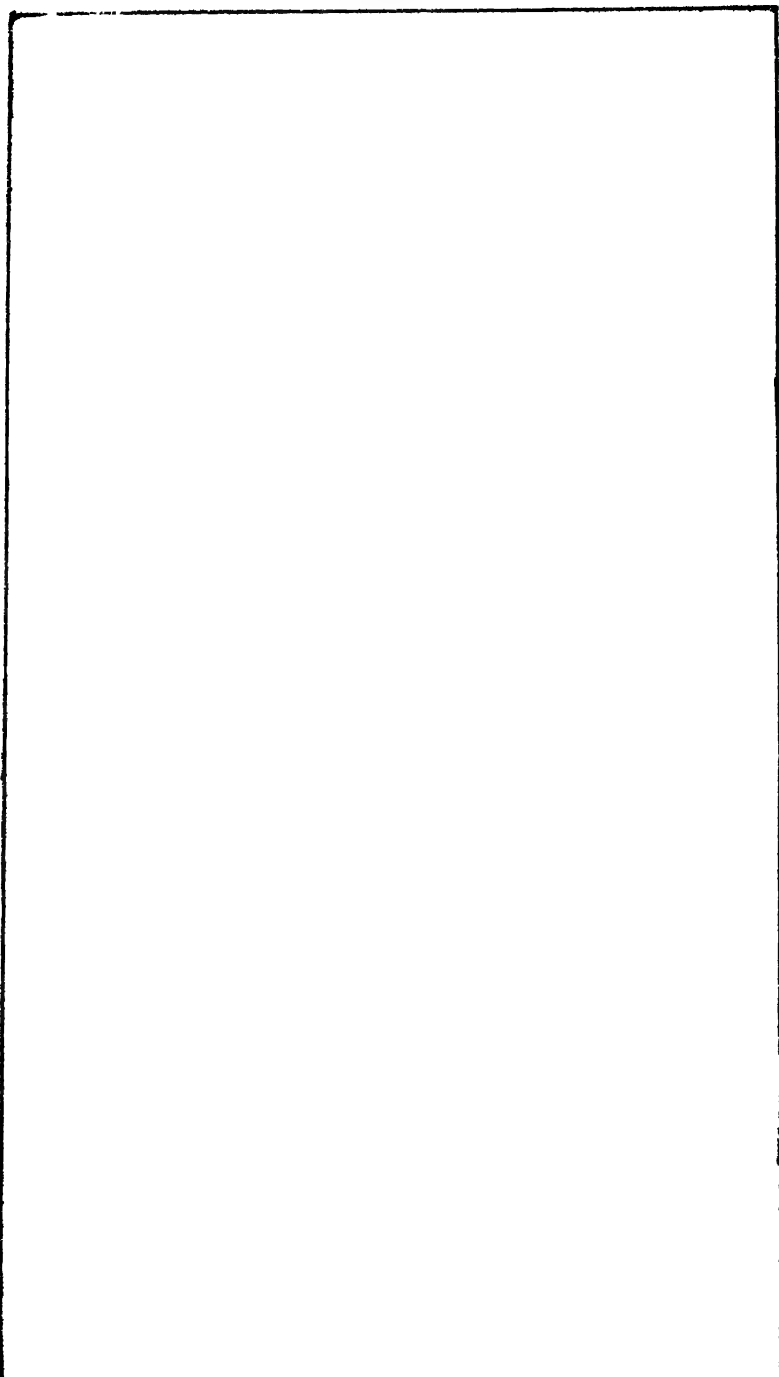
ایضا که بتور بر ظاهر گرده بود و جج شدید دائم بود و اگر در باطن بود یاد حجاب  
بول هنگام بر آمدن - بول درد و سوزش زیاد می شود بعد ساکن گردد - و قلت  
و کثرت در دجهت کمی و بیشی بتور و اتساع قروح است  
(۹) ذیابلیس -

(۱۰) حصاة دمل - سبب تنجی رطوبت خام لزج - اگر غلظت و لزجت  
شدید باشد سنگ احداث می کند - و اگر کمتر بود ریگ پیدا نماید و گاه باشد که ریم  
و بیله بر سیل ندرت مولد ریگ و سنگ شود - و سبب فاعلی سنگ در مل حرارت

قویر محجره است که رطوبت فزیده را بر در زمان متحجر گردانند و بدینند که علت مذکور اکثر  
موروثی باشد

علامت تخنبن بلبل مکرر و غلیظ برآید بعد صافی تحمل و تمرد و قطن و  
پشت محسوس شود گویا چیز در انجا اوخته است و این کیفیت در آن که بسیار بر روی  
افتد بیشتر آید و هرگاه امعا از ثقل دیگر دو غلبه کند بول سرخ یا زرد بود  
ریگ مائل بسرخ و زردی برآید و اتم فمتد گردد و بحضیه که مقابل گرده ماف  
است و در پائے همان طبع الم مع الحذر پدید آید و طفلان را این علت  
پیشتر از فساد شیر دایه افتد و بعضی مردم را این مرض نبابت معینه حادث  
شده چنانچه بعد هفت ماهها باشد و باشد که در تمام یک بار عارضی گردد و فرق  
در سنگ در یک گرده از شدت و خفیت اعراض و ظهور یک در بول توان کرد

96r



# امراض آل لا تنفس



## بیمار کو امتحان کرنے کا طریق۔

آلات تنفس کی بیماریوں کی تشخیص کرنے کے لئے چھاتی کا امتحان

کرنا ضروری ہے +

امتحان کرنے کے لئے چھاتی کو سارے کا سارا بردہ نہ کرنا چاہئے

تاکہ چھاتی کے دونوں پہلو اور آگے پیچھے اچھی طرح معائنہ ہو سکے۔

ہمارے ملک میں اکثر شریف عورتیں شرم کے خیال سے غیر آدمی کے

سامنے اپنے بدن کا کوئی حصہ نہ لگانا نہیں ہونے دیتیں۔ ایسے مریضوں کا

پاس حیا لازم ہے اور چھاتی کا حصہ حصہ کیے بعد دیگرے ملاحظہ کرنا چاہئے +

امتحان کرتے وقت اس بات کی احتیاط کرنا چاہئے کہ بیمار کو سردی

یا ہوانہ لگ جاوے۔ اور چھاتی کے اوپر اچھی طرح سے روشنی پڑے +

چھاتی کئی طریق سے امتحان کی جاتی ہے +

### اول۔ معائنہ یا انسپکشن

بہت سی باتیں ایک نظر میں معلوم ہو جاتی ہیں +

(۱) مثلاً چھاتی کی شکل۔ آیا وہ اپنی طبعی شکل و صورت پر ہے یا ٹیڑھی

ترجھی۔ کشادہ یا تنگ ہے۔ کہیں ورم۔ ابھرا دیا غار ہے۔ ہزال

اور لاغری کہاں تک ہے۔ عظم ترقوۃ (کلیوکل) کے اوپر نیچے

اور دونوں ترقوۃ کے مابین غاریں کس قدر عمیق ہیں +

شانہ کی ہڈیاں باہر کو نکلی ہوئی ہیں۔ (مجنبہ) یا پیٹھ کے ساتھ

چسپان ہیں۔ پیٹھ کے فقرات سیدھی ہیں یا ٹیڑھی ہیں اور

ٹیڑھا پن آگے کے رخ ہے یا پیچھے کی طرف یا ایک پہلو کو +

(ب) کسی مقام پر شریانی پھرک نظر تو نہیں آتی۔ خصوصاً گردن میں

یا مین الا ضلع کسی مقام پر علیٰ ہذا القیاس دل کے ضربان  
لوک دل کے مقام پر بیٹے بائیں پستان کے آس پاس۔ فم معدہ  
مین آور کسی مقام پر دکھائی دیتی ہے۔

(ج) تنفسی حرکات ایام صحت میں ایک منٹ کے عرصہ میں ۱۷  
۲۰ مرتبہ واقع ہوتے ہیں اور گہرا دم لینے کے وقت چھاتی  
عموماً ۲-۳-۴-۵ بڑی ہو جایا کرتی ہے۔

معائنہ سے حرکات کا عمق۔ رفتار۔ قوت اور تواتر میں کمی بیشی  
معلوم ہو جائیگی۔

جب سانس وقت اور تکلیف سے لیا جاتا ہے تو اسے اصطلاح  
میں ڈسپینیا یا عسر نفس کہتے ہیں۔ اس صورت میں اس بات کو دیکھنا  
چاہئے کہ تکلیف سانس کو اندر کھینچتے وقت ہوتی ہے یا باہر نکالتے  
وقت۔

اگر سانس اندر لیتے وقت دقت ہوتی ہے تو اس کے معنی یہ  
ہیں کہ مجاری تنفس کے اندر کسی وجہ سے رکاوٹ ہے۔

اس رکاوٹ کے کئی اسباب ہو سکتے ہیں۔

مثلاً تنفس کی نالیوں۔ اندرونی ورم سے تنگ ہو جائیں یا ان کے

اندرون۔ پیپ۔ یا میوکس جمع ہو جائے۔

اور یا خارجی کوئی چیز پیسہ۔ کوڑی۔ گولی وغیرہ ان کے اندر چلی جائے

اور یا ان کی دیواریں تشنج سے تنگ ہو جائیں یا وہ باہر کی طرف سے کسی

چیز کے وزن سے دب کر بیکار ہو جائیں۔ جیسا کہ فضا کے صدر کے

و امیل و اورام میں یا پلیوریسی میں ہو جاتا ہے۔ اور یا ٹنکی اورام سے

پیٹ تن کر ڈایا فراہم کواور ہر کی طرف دھکیل دیتا ہے +  
عضلات تنفس کی کمزوری۔ تشنج واسترخا سے بھی عسر نفس واقع  
ہو سکتا ہے۔ اور جب پہلو میں درد ہوتا ہے تب بھی بیمار ڈر کے مارے  
سانس نہیں لیتا +

عضلاتی اور اعصابی اسباب سے ایک اور قسم کی رکاوٹ بھی پیدا  
ہو جاتی ہے جس سے سانس رک رک کرتا ہے۔ اس کو انٹریپٹڈ بریڈنگ  
یا منشاری تنفس کہتے ہیں۔ بعض اوقات سانس لینے میں اتنی تکلیف  
ہوتی ہے۔ کہ بیمار لیٹا لیٹا دم نہیں لے سکتا۔ اور اٹھ کر بیٹھا رہتا ہے  
اس قسم کے عسر کو آرتا پینا باربو کہتے ہیں۔ درد۔ ضیق نفس۔ دوپہلو  
نونیہ۔ اور قلبی امراض میں یہ کیفیت دیکھی جاتی ہے۔ اور اورام شکم میں  
بھی بیمار کو سیٹھ کر دم لینے سے کسی قدر چین معلوم دیتا ہے +

عسر نفس کے ایک اور قسم ہے۔ جس کو شین سٹوک تنفس کہتے ہیں  
اس میں یہ ہوتا ہے کہ بیمار پہلے روز زور سے اور جلد جلد سانس لیتا ہے  
حتیٰ کہ چند سکنڈ کے لئے سانس رک جاتا ہے (اپنیا) اس وقفہ کے  
بعد سانس پھر آہستہ آہستہ آنا شروع ہوتا ہے۔ اس طور پر یہ دور ۲۰  
سکنڈ سے ایک منٹ تک رہتا ہے۔ اور اس عرصہ میں تعداد تنفس  
۴۰ تک پہنچ جاتی ہے +

حالت دور میں بیمار بعض اوقات گرگرتا ہے۔ چلاتا ہے۔ یا  
اٹھ اٹھ کر بھاگتا ہے۔ اور درد ختم ہونے کے بعد خمیہ یوں یا بخیر ہو  
جاتا ہے +

شین سٹوک تنفس۔ امراض دماغ و قلب۔ یوریمیا۔ اور انیورز

میں دیکھا جاتا ہے +

اینجائٹس یعنی ورم غشائے دماغ میں ایک اور قسم کا عسر نفس واقع ہوتا ہے۔ جس کو باؤزر سیپیریشن کہتے ہیں۔ خصوصیت اس میں اتنی ہوتی ہے کہ اس کے اندر وقفہ فہرہ لمبا ہوتا ہے +

سانس لیجے وقت سینہ کی دیواریں اور شکم یکساں اوپر نیچے ہوتا ہے مگر بچوں میں ہیٹ کی حرکت بہ نسبت صدر کے اور عورتوں میں صدر کی حرکت بہ نسبت شکم کے زیادہ ہوتی ہے +

شدید عسر نفس میں مقامات بین الاضلاع اور پسلیوں کے نیچے شکم کا حصہ اندر کو کھینچتا ہوا دکھائی دیتا ہے یا پیٹ سارے کا سارا اندر کو کھینچ جاتا ہے۔ یہ حالت ڈفتمیر یا اولیئر نچمیس میں دیکھی جاتی ہے۔ یا جبکہ کوئی خارجی شے داخل ہونے سے مجاری بند ہو کر ہوا اندر داخل نہیں ہو سکتی۔ بعض حالتوں میں ناک کے نچھنے چلتے ہیں۔ اور گردن کے عضلات بھی تنفسی حرکات میں شامل ہو جاتے ہیں +

آج کل رانگلن ریز کے ساتھ بھی چھاتی کا معائنہ کر کے امراض شش و قلب میں بہت سے امراض کی تشخیص کی جاتی ہے +

**دوم طریق امتحان کو پیلیمینٹن یا ٹولنا کہتے ہیں +**

یہ امتحان اس طریق سے کیا جاتا ہے۔ کہ چھاتی کے اوپر ایک ہاتھ دہنی طرف اور ایک بائیں طرف پھیلا کر چسپان کر دیا جاتا ہے۔ اور اس طریق سے تنفس کے حرکات محسوس کر لئے جاتے ہیں۔ جس سے معلوم ہو جاتا ہے کہ دونوں جانب کے حرکات مساوی ہوتے ہیں یا کم بیش +

پلیو بیسی میں جب غشتائے شش کے دونوں پردہ متورم ہو کر تنفس کے حرکات سے آپس میں رگڑ کھاتے ہیں۔ تو یہ رگڑ بھی ہاتھ کو محسوس ہوتی ہے۔ اس کو پلیورٹیک فریٹش کہتے ہیں \*  
جب اجزائے شش متورم ہوتے ہیں اور ہوا ان کی تنگ مجاری کے اندر کسی قدر وقت سے آتی جاتی ہے۔ تو اس سے غیر طبعی آوازیں پیدا ہوتی ہیں۔ ان کے سبب سے بھی ایک قسم کی خراش یا تموج ہاتھوں کو محسوس ہوتی ہے۔ اس کو رائل فریٹش یا تموج صدائے غیر طبعی کہتے ہیں \*

اور اگر بیمار کچھ بولتا ہے۔ تو اس کے بولنے کی حرکت بھی ہاتھوں میں لگتی ہے۔ اس کو تنج ٹکمی یا وکل فریٹش کہتے ہیں \*  
سو کم طریق امتحان مساحت یا مینسوریشن ہے \*  
یہ اس طرح عمل میں لایا جاتا ہے کہ ایک فیتہ کے ساتھ دونوں پہلوؤں کو ناپ لیا جاتا ہے۔ جس سے معلوم ہو جاتا ہے کہ درم وغیرہ کس طرف ہے اور کس مقام میں ہے \*

دوسرا طریق یہ ہے کہ پہلے زور کے ساتھ سانس لیکر ہوا کو ایک آلہ کے اندر (جسے سپاٹرومیٹر کہتے ہیں) پھونک دیا جاتا ہے۔ اس طرح شش کے اندر کی ساری کی ساری ہوا نپ جاتی ہے \*  
اس مقدار ہوا کو وائیل کیپیٹیٹی یا مقدار دم کہتے ہیں \*  
مقدار دم کا بندی قیامت سے بہت بھاری تعلق ہے یعنی ہفت قدم ہو تو اس کی مقدار دم ۵، ۷، ۸ کعبہ انچ ہوتی ہے۔ ۱۰ اور ما بعد ۸ کعبہ انچ فی لمیج قیامت کے حساب سے زیادہ ہوتی جاتی ہے \*

چہارم طریق امتحان کو پرکشن یا ٹھوکن کہتے ہیں  
ٹھوکنے کے بھی دو طریق ہوتے ہیں :-

اول براہ راست یا ڈائریکٹ پرکشن۔ جس مقام کا امتحان کرنا  
منظور ہوتا ہے۔ اس کو دہنے ہاتھ کی انگلیوں کے پوٹوں سے  
ٹھوک کر بجایا جاتا ہے +

دوسرے طریق میں بائیں ہاتھ کی انگلیاں اس مقام پر پھیل کر  
رکھ دی جاتی ہیں۔ اور ان کے اوپر دہنے ہاتھ کی انگلیوں کے ساتھ  
ٹھوک کر آواز سُنی جاتی ہے۔ بعض طبیب اس کام کے لئے ایک آلہ  
استعمال کیا کرتے ہیں۔ اگر تندرست آدمی کے سینہ پر ٹھوک کر آواز نہ  
سُنا جاوے تو جس مقام پر شش واقع ہوتا ہے۔ وہاں کی آواز ایسی  
ہوگی۔ جو نہ زیادہ اونچی ہوتی ہے۔ اور نہ مدھم۔ اور نہ ہی یہ آواز ٹھوکنے  
کی ضرب کے بعد دیر تک سُنائی دیتی رہتی ہے یعنی بلحاظ بلندی اور  
زمان کے یہ آواز متوسط ہوتی ہے۔ اس آواز کو ریوی آواز یا لمپونری  
ریزوننس کہتے ہیں +

ریوی آواز مفصل ذیل مقامات میں سُننے میں آتی ہے +  
چھاتی کے دہنی طرف جہاں پر چھٹی پسلی سٹرنم یعنی عظیم القوس  
کے ساتھ ملحق ہوتی ہے۔ اس مقام پر ایک نقطہ کا نشان لگا دو۔  
دوسرا نشان پستان کے نیچے چھٹی پسلی کے اوپر رُخ لگاؤ۔ تیسرا  
نشان بغل میں آٹھویں پسلی کے بالائی کنارہ پر۔ عظم شانہ کے  
نیچے دسویں پسلی کے اوپر اور پیٹھ میں گیارھویں پسلی کے بالائی کنارہ  
پر۔ ان سب نشانوں کو ایک خود ار عرضی خط کے ساتھ ملا دو۔ اس

خط کے اوپر کلیو پیکل کے ایک انچ اوپر تک ریوی آواز سنائی دے گی \*  
 علیٰ ہذا القیاس چھاتی کے بائیں طرف ایک نشان اُس مقام پر  
 لگاؤ جہاں پر تیسری پسلی شمرنے کے ساتھ ملحق ہوتی ہے۔ دوسرا  
 نشان بائیں پستان کے اندر کے رُخ چوتھی پسلی کے بالائی کنارہ پر  
 اور پستان کے خارجی رُخ چھٹی پسلی کے اوپر کے کنارہ پر۔ چوتھا  
 نشان بغل میں نویں پسلی کے اوپر اور پیٹھ میں گیارہویں پسلی کے  
 نچلے کنارہ پر۔ ان سب نشانات کو خمدار خط کے ساتھ ملا دو۔ اس  
 خط کے اوپر اوپر اور ترقوۃ کی ہڈی کے ایک انچ اوپر تک ریوی آواز  
 سنائی دیتی ہے \*

مفصلہ بالا حدود کے حوالی میں ریوی آواز کسی قدر مدہم ہوتی  
 ہے۔ اس لئے اس کو ٹریزشل آواز کہتے ہیں \*

ظاہر ہے کہ شش کے اندر چونکہ ہوا بھری رہتی ہے۔ اس لئے  
 ریوی آواز اجزاء شش اور ہوا کے توج سے پیدا ہوتی ہے۔ اور  
 آواز کی بلندی مقدار ہوا پر منحصر ہوتی ہے۔ اگر مقدار ہوا زیادہ ہو تو  
 آواز زیادہ بلند ہوگی۔ اور اگر مقدار ہوا کم ہو تو آواز دھیمی یا ورپلی  
 ہوگی \*

اس لئے اگر شش کے اندر انفلامیشن۔ ورم یا رطوبت جمع  
 ہونے کے باعث ہوا کی مقدار کم ہو جائے یا بین شش و دیوار  
 صدر کوئی سیال یا عقیف مادہ حائل ہو جائے تو ریوی آواز کی بجائے  
 ایک ڈل یا ٹھوس آواز سنائی دے گی۔ جس طور پر کسی سخت لکڑی یا  
 پتھر پر ٹھوکنے سے آواز آتی ہے۔ اس کے برخلاف اگر اجزاء شش

کے اندر ہوا زیادہ بھر جائے تو یہ آواز بھی زیادہ بلند ہو جائیگی جس کو ہائپر ریڈونٹ کہتے ہیں +

اگر بلیوریسی ہونے کے بعد فصائے صدر کے پچھلے حصہ میں بہت سی رطوبت جمع ہو جائے اور اس کے وزن سے ہوا دب کر شش کے بالائی حصہ میں چلی جاوے تو اس حصہ پر ٹھوکنے سے بھی بلند آواز سنائی دیگی۔ ایسی آواز کو اصطلاح میں سکودیک ریڈونٹس کہتے ہیں + علیٰ ہذا القیاس سہل اور نیو مومتھوریکس بیماریوں میں جب بڑی بڑی غاروں کے اندر ہوا بھری ہوتی ہے۔ تو ان غاروں پر ٹھوک کر بجانے سے ڈھول کے مثال بلند آواز سننے میں آتی ہے۔ جس کو ٹمپٹک یا طبلہ آواز کہتے ہیں +

### پانچواں طریق امتحان اسکلپیشن یا سماعت ہے۔

یہ امتحان بھی دو طریق سے کیا جاتا ہے۔ ایک تو یہ ہے کہ کان کو براہ راست سینہ پر لگا کر آوازیں سنی جاتی ہیں۔ دوسرا آلہ مسمع یا سینہ بین ذریعہ سے امتحان کیا جاتا ہے +

تنفسی صدا میں یعنی طبعی آوازیں جو صحت کی حالت میں سانس لینے میں سنائی دیتی ہیں +

(۱) حالت صحت میں اگر سینہ میں کوخجرہ یا قصبۃ الریہ کے اوپر لگا کر سنا جاوے تو اس میں سے نہایت بلند پھونکنی کی سی آواز سنائی دیگی۔ اب اگر سینہ میں شح کے رخ سر کا کر عظم القصر (شحم دہ) کے اوپر کے حصہ یعنی دونوں پہلی پسلیوں کے مابین رکھ کر سنا جاوے تو آواز کسی قدم پر نہ ہوتی ہوئی سنائی دیگی۔ اور ایسا معلوم ہوتا



ہے گویا تنگ اور لمبی نالی کے جوف میں سے ہو اگزر رہی ہے اس قسم کی آواز کو بیدار کھیل یا ٹیو پیولر آواز کہتے ہیں۔ یہ آواز پیٹھ پر بھی ساتویں سرورائیکل اور پہلے ڈائریل مہر کے اوپر سینہ میں لگانے سے سنائی دیتی ہے +

اس آواز میں یہ خصوصیت ہوتی ہے کہ تنفس کے داخل اور خارج ہونے کے اوقات میں یہ یکساں سنائی دیتی ہے اور علحدہ علحدہ سنائی دیتی ہے +

یہ آواز عینہ خراٹے کی طرح معلوم دیتی ہے +

چونکہ ٹیو پیولر آواز ایک کشادہ نالی کے اندر ہوا کا مدد حذر واقع ہونے سے بنتی ہے لہذا اگر شش کے اندر کسی دوسرے مقامات میں غیر طبعی تشریحی تبدیلیاں واقع ہو کر اس قسم کی کیفیت موجود ہو جائے تو وہاں پر بھی اسی قسم کی آواز سنائی دیگی + مثلاً شش کی چھوٹی چھوٹی نالیاں نرم ہو کر وسیع ہو جائیں یا شش کے اندر غایب بن جائیں یعنی ٹیو پیولر تنفسی آواز اگر اپنی مقررہ مقام کے بجائے کسی دوسری جگہ پر سنائی دے۔ تو اس کو غیر طبعی آواز سمجھنا چاہئے +

(ج) مخجروہ اور قصبۃ الریہ کے مقام چھوڑ کر اگر شش کے دوسرے حصوں پر سینہ میں لگا کر سنا جاوے تو اس میں سے ایک نہایت بڑھم اور پیٹھی سی آواز سنائی دیگی۔ اس کو تنفسی آواز

یا ویکیولر کہتے ہیں +

تنفسی شش کا سارا وقت سنائی دیتی ہے۔ اور خارجی

تنفس میں یا تو موقوف ہو جاتی ہے اور بالکل سُنائی نہیں دیتی اور یا اخراجِ نفس کے وقت پہلے حصّہ میں سُنائی دیکر پھر بند ہو جاتی ہے یہ آواز نہ تجاویف شش کے اندر ہوا کے تہوج سے پیدا ہوتی ہے۔ اس لئے ان صورتوں میں جب تجاویف شش۔ انفلامیشن۔ ریم اور سیوکس سے بھر جاتی ہیں۔ اور ان میں سے ہوا نکل جاتی ہے یا مجاری ہوا کسی دوسرے داخلی یا خارجی اسباب سے سدود ہو کر ان میں سے ہوا کی آمد و رفت منقطع ہو جاتی ہے۔ تو یہ آواز سُنائی نہیں دیتی۔

غیر طبعی تنفسی آوازیں

اول ٹیوبولر آواز۔ جس کا ذکر اوپر کیا گیا ہے۔ اگر یہ کسی دوسرے

مقام میں سُنائی دے۔

دوم جب شش کے اندر بڑی بڑی غاریں بن جاتی ہیں تو اس حالت میں ان میں سے آواز بھی بہت بلند اور کھوکھلی بنتی ہے اس قسم کی آواز کو کیورنس یا کھوکھلی آواز کہتے ہیں۔

سوم اگر غار اور بھی بہت بڑی ہو جیسا نیو موٹوریکس میں ہوتا ہے تو آواز دھونکنے کی طرح بلند سُنائی دیگی۔ اس قسم کی آواز کو ایمفورک یا نفخی آواز کہتے ہیں۔ اگر خالی بوتل میں پھونکا جاوے تو اسی قسم کے آواز بنتی ہے۔

چہارم شش کا کوئی حصّہ یا ایک طرف کا شش اگر کسی

بیماری یا ضرب کے باعث بیکار ہو جائے تو گو یا پس ماندہ تندرست شش کو دونوں کا کام کرنا پڑتا ہے۔ اور اس کی تنفسی آوازیں بھی

معمول کی نسبت زیادہ بلند ہو جاتی ہیں۔ اور کسی قدر گرجت ہو جاتی ہیں۔ اس قسم کی آوازیں بچوں کے شش میں ہمیشہ سُنائی دیتی ہیں۔ اس لئے ان کو صبیانی آوازیں کہتے ہیں (پورا نکل بریدنگ) + غیر طبعی اور غیر معمولی تنفسی آوازیں۔

مفصلہ ذیل آوازیں تنفسی آواز طبعی اور غیر طبعی کے علاوہ فقط بیماری کی حالت میں سُنائی دیتی ہیں۔  
اول خشک یا ٹسریلی آوازیں۔

(۱) اس قسم کی آوازیں اس حالت میں سُنائی دیتی ہیں کہ جب مجاری ہوا انفلامیشن۔ ورم یا تشنج کی وجہ سے تنگ ہو جاتی ہیں + ان کی کئی اقسام ہیں مثلاً سیٹی۔ کوکو۔ کرکر۔ اہٹ۔ سنسناہٹ۔ سرسراہٹ۔ پٹس۔ پٹس۔ اہٹ وغیرہ قسم قسم کی صدائیں بنتی اور سُنائی دیتی ہیں +

(ب) لیریکس یا قبضۃ الریہ میں جب کسی قسم کی رکاوٹ واقع ہو جاتی ہے تو ہوا کے گزرنے سے اس میں خراٹنے کی سی آواز پیدا ہوتی ہے اس کو سٹرائیڈر کہتے ہیں۔ اور بعض اوقات یہ آواز اس قدر بلند ہوتی ہے کہ بغیر سینہ میں لگانے کے دُور سے سُنائی دیتی ہے۔  
دوم مرطوب آوازیں۔

(۱) شش کے تجاویف یا مجاری ہوا کے اندر جب سیال رطوبات بھر جاتی ہیں۔ تو اُن کے اندر ہوا کے گزرنے سے چھوٹے چھوٹے ٹپٹپٹے بن بن کر پھوٹتے ہیں اور طرح طرح کی آوازیں نکلتی ہیں۔  
ان آوازوں کو بندھ۔ ر۔ عمیق ٹپٹوں کی مقدار اور تعداد پر منحصر

ہوتا ہے اسلئے ان آوازوں کے کئی اقسام بیان کئے جاتے ہیں  
چھوٹی اور متوسطہ ترکنا۔ چکنا اور چھپٹ کی آواز سے  
بھی تشبیہ دیکھائی ہے +

(ب) ابتدا و رجحان۔ اسقاط شش اور استسقاء ریہ میں ایک  
آواز سم کی آواز سنائی دیتی ہے جس کو اصطلاح میں کریٹیشن  
کہتے ہیں۔ ان امراض میں مجاری ہوائے باریک باریک شافیں  
یا تو لیسدار رطوبت کے ذریعہ سے اندر سے چپک جاتی ہیں یا کسی  
اور وجہ سے بند ہو جاتی ہیں اور جب ان کے اندر ہوا زور کے ساتھ

دفعہً داخل ہو جاتی ہے۔ یا باہر نکلتی ہے۔ تو دیواروں کے کھلنے  
کے وقت ایک قسم کی چرم راسٹ یا ترکھ کی آواز نکلتی ہے +  
(ج) جب بڑی بڑی غاروں کے اندر بیلے بن بن کر پھوٹتے ہیں تو  
ان سے بلند صدائیں بنتی ہیں جن کو گرگنگ کہتے ہیں۔ اور ان  
سے جو بازگشت کی آواز بنتی ہے اس میں کسی قدر ٹھنڈا ہٹ  
پائی جاتی ہے۔ اس لئے اس کو ٹھیک ٹھیک کہتے ہیں +

(د) جب غشائے شش متورم ہو جاتا ہے اور اس کے دونوں پردہ  
خشک ہو کر آپس میں رگڑ کھاتے ہیں تو ان میں سے اس قسم کی آواز  
نکلتی ہے۔ جیسا دو خشک چمڑہ کی سطح آپس میں رگڑتی ہیں  
یہ آواز داخلی تنفس کے اوقات اچھی طرح سنائی دیتی ہے +  
تکلی صدائیں یا وکل ریزوننس۔

طبعی تکلی صدائیں۔ چھاتی پر سینہ میں لگا کر سنتے وقت اگر  
بیمار کو کچھ بولنے کے لئے کہا جائے تو بیمار کے بولنے کی آواز سینہ میں

سنائی دیتی ہے اس کو دوکل ریزوننس یا تکلمی صدا کہتے ہیں۔ یہ آواز  
صحت کی حالت میں یوں سنائی دیتی ہے۔ گویا کوئی بہت دُور پُل  
رہا ہے۔ اونہ پچوں اور عورتوں میں تو تکلمی آواز سنائی ہی نہیں  
دیتی +

اگر سینہ بین کو خجرہ یا قصبۃ الریه پر لگا کر سُنا جاوے تو تکلمی آواز  
بہت بلند سنائی دیگی۔ اس کو براٹکوفونی کے نام سے موسوم کیا جاتا ہے +  
غیر طبعی تکلمی آوازیں -

(۱) جب کسی براٹکیل ٹیوب کی حوالی میں انفلامیشن کا مادہ جمع ہو  
جاوے۔ جیسا کہ نمونیا اور ٹیوبریکل میں واقع ہوتا ہے۔ اور  
یا اس کے گرد پلوریسی کی رطوبت سے وزن بڑھتا ہے تو ان  
حالتوں میں بھی تکلمی صدا بہت بلند ہو جائیگی۔ لہذا اس کو  
بھی براٹکوفونی کہتے ہیں +

(ب) جن حالتوں میں شش کے اندر بڑی بڑی غار بن جاتی ہیں۔  
یا شش کا بہت سا حصہ متورم ہو جاتا ہے۔ تو اس صورت  
میں بھی تکلمی صدا نہایت صاف سنائی دیتی ہے اور یوں معلوم  
ہوتا ہے جیسا بیمار کان کے اندر بول رہا ہے۔ اس کو اصطلاح  
میں پیکٹرونیکی کہتے ہیں (تکلم جنبی) +

(ج) بعض اوقات غشاء شش کے اندر پلوریسی کی رطوبت جمع ہو کر  
اس کے وزن سے شش کا بہت سا حصہ دب کر ہوا سے خالی  
ہو جاتا ہے۔ اس صورت میں تکلمی صدا میں ایک قسم کی گنگناہٹ  
پیدا ہو جاتی ہے۔ وجہ جس کی یہ ہوتی ہے کہ مجاری ہوا کے

اندر ہوا موجود نہ ہونے کے سبب سے تھوچ پیدا ہو کر صدا  
نہیں بنتی بلکہ مجاری ہوا میں صدا پیدا ہو کر فقط اس کے باز  
گشت سنائی دیتی ہے۔ اس قسم کی تکلمی صدا کو ایگا فونی

کہتے ہیں +  
**ڈیزیزز آف دی لیرنگس** (امراض حنجرہ)

(۱) حنجرہ کے اعصابی امراض۔

اعصابی امراض دو قسم کے ہوتے ہیں۔ اول وہ امراض  
جن میں عصبی آفت واقع ہونے کے سبب سے عضلات حنجرہ تشنج  
ہو جاتے ہیں۔ اور مجاری تنفس میں تضیق واقع ہو کر عسر النفس واقع  
ہوتا ہے۔ دوم وہ مرضیں جن میں عصبی بیماری کے سبب سے  
عضلات مسترخ اور مفلوج ہو جاتے ہیں اور آواز نہ بند ہو جاتی ہے +  
(۱) تشنج حنجرہ۔ کثیر نجسس سٹریٹوولس۔ چائلڈ کروائگ خناق

کاذب +

اسباب :- یہ مرض کمزور اور سختی بچوں کو ہوا کرتا ہے۔  
جن کو رکش کی بیماری ہو چکی ہو۔ بلکہ علامات رکش اکثر موجود  
ہوتی ہیں۔ تقسیم الراس اور صرع کے ساتھ بھی اس مرض کا بڑا بھاری  
تعلق ہے۔ جن عورتوں کو ہسٹیریا۔ صرع یا دمہ کا مرض ہوا کرتا ہے  
ان کے بچے اکثر اس مرض میں مبتلا ہوتے ہیں۔ خصوصاً اگر عدم صفائی  
و تنگی مکان کا بھی بچہ کی صحت پر موزی اثر پڑے۔ جن ایام میں نالت  
نکلتے ہیں۔ اُن دنوں میں ذرہ سا ڈر یا دمہ شست کھانے سے یا طلق کے  
اندر کوئی اتفاقیہ شے پھنس جانے سے یا کرم امعاء۔ سودا صم۔ اسہال

واقع ہونے سے اس مرض کا فوراً دورہ ہو جاتا ہے ۔

**علامات :-** بعض بچوں کو متذکرہ علامات ہو کر تشنج واقع ہوتا

ہے ۔ اس طور پر کہ بچہ پہلے ہاتھ یا پیر کے انگوٹھوں کو اندر کی طرف

کھینچتا ہے ۔ یا بار بار ناک کریدتا ہے ۔ اور کبھی سوئے پڑے دفعۃً

بچہ عسر النفس سے چونک اٹھتا ہے ۔ اور سانس اندر کھینچتے وقت

بلند آواز آتی ہے ۔ منہ اور سارا بدن نیلا پیلا ہو جاتا ہے ۔ اور

ہاتھ پاؤں ٹیڑھے ترچھے ہو جاتے ہیں ۔ یہ حالت تقوڑا عرصہ رہ کر

تشنج رک جاتا ہے ۔ شدید حالتوں میں ایک رات کے اندر اس قسم کے کئی

حملے ہو کر تے ہیں ۔ ورنہ ایک حملہ ہونے کے بعد کئی دن تک

آرام رہتا ہے ۔

حملہ کے پہلے یا بعد میں کسی قسم کی نہ کھانسی ہوتی ہے نہ بخار

ہوتا ہے ۔ اور نہ ننگھنے اور بولنے میں کسی قسم کی تکلیف ہوتی ہے ۔

**علاج :-** دورہ کے وقت میں بچہ کو گرم پانی کے ٹب میں فوڈ

بٹھا دینا چاہئے ۔ یا کلوروفارم اور ٹائٹریٹ آف ایسٹل سنگھانا

چاہئے ۔ امونیا سنگھانا ۔ منہ پر سرد پانی کے چھینٹے مارنا ۔ چھاتی پر

مالش کرنا ۔ اور مصنوعی تنفس کڑا ہی مفید تدابیر ہیں ۔ وقفہ کے اوقات

میں سبب دریافت کر کے اس کے دور کرنے کی کوشش کرنا چاہئے

غذا کی احتیاط ۔ گرم پانی سے ہر روز حمام کرانا ۔ مشاعر کی خراش کو

دور کرنا مقدم ہے بعد میں پوٹیم برومائیڈ اور کلورل مائڈریٹ دینا چاہئے ۔

( ۲ ) استرخا و فلج عضلات خجروہ -

تو پیر سیلینجیل نزد میں آفت واقع ہونے سے

خجرہ کی غشاء بے حس ہو جاتی ہے۔ دوم تھائرو  
ایسکلائٹک اور ایری ایسکلائٹک عضلات کے مسترخ  
ہونے کے سبب سے ایسکلائٹس بے حرکت ہو کر  
وہاں خجرہ کو بند نہیں کر سکتا۔ نتیجہ اس کا یہ ہوتا ہے کہ کھانے پینے  
کی چیزیں خجرہ کے اندر داخل ہو کر سانس ٹرک جاتا ہے۔ اور  
کرائیکو ہٹائٹھ عضلات کا استرخا ہو جانے سے منرمارینی وکل  
کارڈو ہیلے رہتے ہیں۔ اور آواز موٹی اور دھیمی ہو جاتی ہے \*  
یہ مرض ڈیفٹیریا۔ بلبر پیرلیس اور دیگر دماغی امراض کے  
تعلق میں عارض ہوتا ہے \*

### القیہیریرنجیل نرف کا استرخا۔

اسباب۔ دماغی امراض جن میں اس عصب کا منج باؤف  
ہو جاتا ہے۔ مثلاً اورام و دما میل و بلبر پیرلیس ہن صدری اور ٹائکونو  
متورم غدود۔ مری کے اورام۔ برانکوسیل۔ تعظیم القلب و حجاب  
قلب کے اندر پانی جمع ہو جانا۔ دہنی طرف کی غشاء شش کے  
متورم ہونے سے بھی عصب پر بوجھ پڑ جاتا ہے \*  
نتیجہ ان مختلف اسباب کا یہ ہوتا ہے۔ کہ عصب کا فعل عاقل و  
باطل ہو کر ایک پہلو یا دونوں طرف کے عضلات اور یا ان میں سے  
متعد عضلات مفلوج ہو جاتے ہیں۔ اور سقوط صوت واقع ہوتا ہے  
بیمار کھانسن نہیں سکتا۔ اور کسی قدر سانس لینے میں بھی دقت  
ہوتی ہے۔ اور سانس کے ساتھ آواز پیدا ہوتی ہے \*  
خجرہ کی حس متورم ہو جانے سے اور ہسٹیریا میں بھی کم



ہو جایا کرتی ہے۔ اور نیز ڈقتھیر یا۔ بلبیر بلیس اور مسٹیر یا میں  
استرخا حنجرہ ہی مقدم نمودار ہوتا ہے +  
(۲) ورم والتھاپ حنجرہ لیرنجاٹش۔  
اس کے بھی چند اقسام ہیں:-

(۱) استرخا حنجرہ۔ کنبش آف لیرنکس

اسپاپ۔ زیادہ بولنا یا گانا۔ سردی لگ جانا اور خراش  
پیدا کرنے والی اغذیہ و مشروبات کا استعمال کرنا۔ مثلاً زیادہ مریچ  
و مصالحہ جات کھانا۔ شراب خوری۔ گرم ہو کر پسینہ آئے ہوئے  
سرد پانی پی لینا +

علامت۔ آواز کھکھری اور بھاری ہو جاتی ہے۔ اور گلے  
کے اندر خراش اور بھیجینی جیسی محسوس ہوتی رہتی ہے۔ اور بار بار  
کھانسنے اور کھسکارنے کی حاجت ہوتی ہے +

علاج۔ گلے کو آرام دینا چاہئے۔ اور قابضات کا استعمال  
کرنا چاہئے +

(ب) کیوٹ کٹارل لیرنجاٹش۔ (فالس کروپ)

اسپاپ۔ یہ مرض بچوں کو زیادہ ہوا کرتا ہے۔ سردی لگ  
جانا۔ زیادہ بکواس کرنا یا گانا۔ خراش پیدا کرنے والے گاز۔ شراب  
خوری۔ اور ترش و تیز چیزوں کا استعمال کرنا۔ کھولتا ہوا پانی  
یا تراب یا تیز الکلی اتفاقہ پی لینا۔ حمیات حادثہ سکارلٹ  
فیور اور میزلیا بلعوم کے ورم پھیل کر حنجرہ تک پہنچ جاوے +  
علامات۔ خفیف سی حرارت ہو جاتی ہے۔ اور کوئی چیز

نگھنے یا بولنے میں درد محسوس ہوتا ہے اور گلے میں کوئی چیز اٹکی ہوئی معلوم ہوتی ہے۔ جس کو مکھلنے کے لئے بار بار کھانسنے اور کھٹکارنے کی حاجت ہوتی ہے اور سانس اندر باہر جاتے وقت آواز سنائی دیتی ہے۔ اور کھانسی کے ساتھ ایک قسم کی آواز نکلتی ہے۔ بولنے میں آواز بھاری اور موٹی ہو جاتی ہے +

اگر مناسب طور پر علاج نہ کیا جاوے خصوصاً اکھوں کا۔ تو دفعۃً سویا پٹا بچہ چونک اٹھتا ہے۔ اور باندھنا تو کیا قہ کھانسی کرینا لینے کی کوشش کرتا ہے۔ مگر سانس لینا نہیں جاتا۔ دم رکا جاتا ہے۔ تشنج عضلات حنجرہ میں سے شروع ہو کر تمام بدن میں پھیل جاتا ہے۔ اور پسلی چلنے لگتی ہے + یہ حالت چند منٹ رہ کر افاقہ ہو جاتا ہے۔ کچھ دیر کے

بعد پھر اسی قسم کا دورہ ہوتا ہے + اگر آلہ حنجرہ بین کے ساتھ معائنہ کریں تو حنجرہ کا اندرون متورم اور سرخ نظر آئیگا۔ اور اس میں رطوبات بالکل خشک ہوتی ہیں +

اس مرض کو دفتیر یا سے تشخیص کرنا نہایت ضروری ہے + دفتیر یا میں گلے کے اندر خاکستری رنگ کا مادہ بچہ نظر آئیگا۔ اور ناک میں سے غلیظ متعفن رطوبت بہتی رہتی ہے۔ غدد و تحت الفک متورم ہوتے ہیں۔ اور چونکہ دفتیر یا وبائی مرض ہے۔ دوسرے اور مریض بھی اس بیماری میں مبتلا پائے

جائینگے۔ کیونٹ لیرنجاٹس میں یہ باتیں نہیں پائی جاتیں +  
 علاج۔ بیمار کو گرم کمرہ کے اندر ہر وقت رکھنا چاہئے۔ اور  
 اس کمرہ کے اندر کھوتے ہوئے پانی کی کیشلی آگ کے اوپر رکھی  
 رہنا چاہئے تاکہ اس کی بھاپ کمرہ کی ہوا کے ساتھ ملکر اس کو گرم  
 اور مرطوب بنا دے۔ کبتلی کے اندر ٹنکچر بنیزواں یا ٹرپینائن  
 کسی قدر ڈال دینا اور بھی بہتر ہوگا۔ گلے پر سینکنا یا پولٹس باندھنا  
 ورم کو کم کرنے کے لئے بہت مفید ہے +

اگر عسر النفس زیادہ ہو یا دم رک رک جاتا ہو۔ تو یا تو  
 اڈوایرٹیوب حنجرہ کے اندر چڑھا دینا چاہئے۔ یا عمل جراحی  
 سے قصبتہ الریہ میں شگاف کروینا چاہئے +

(۳) اڈیما گلٹس - (ورم حنجرہ مع الاستسقاء)

اسباب۔ وہی ہیں جو اوپر بیان کئے گئے ہیں۔ درحقیقت یہ  
 وہی مرض ہے جس کے اندر ورم کے مقام پر اور اس کے آس پاس  
 اڈیما یا استسقاء پیدا ہو جاتا ہے۔ مزمن امراض حنجرہ اور قروح  
 حنجرہ میں بھی یہ صورت پیدا ہو جاسکتی ہے +

علامات وہی ہیں جو اوپر بیان کئے گئے ہیں فقط اتنا  
 ہے کہ یہ مرض زیادہ شدید اور ملک ہو کر رہتا ہے۔ اس لئے علاج  
 نہایت ہوشیاری اور سرعت کے ساتھ کرنا چاہئے +

حنجرہ کے مقام پر چونک لگانا یا متورم حصہ کو اندر سے  
 نشتر کے ساتھ چیر دینا چاہئے۔ قصبتہ الریہ کا شگاف اکثر اس  
 مرض میں کرنا پڑتا ہے +

(۴) اگر انک لیرنجاٹش - مزمن التهاب حنجرہ  
 اسباب وہی جو اوپر بیان ہو چکا ہے - عا دورم کی تخفیف  
 ہونے کے بعد مزمن ورم باقی رہ جاتا ہے +  
 علامات بھی وہی ہیں مگر خفیف اور کثیر پاہوتی ہیں +  
 (۵) قروح حنجرہ - السراف لیرنگس -  
 حنجرہ کے اندر قروح بھی کئی اسباب سے پیدا ہو جاتے

ہیں +

(۱) جذام کے قروح -

جذام میں اپیگلاٹس (رکبی) اور اس کے خوالے کے رباط  
 متورم ہو کر متقرح ہو جاتے ہیں - یہ مرض بہت دیرپا ہوتا ہے  
 اور آہستہ آہستہ بڑھتا جاتا ہے - جب قرح مندمل ہوتا ہے تو  
 حنجرہ کے اندر انطباق اور تضیق پیدا ہو جاتی ہے - بدن میں اور  
 دوسرے مقام پر جذام کے آثار بھی موجود ہوتے ہیں +

(۲) لوپس کے قروح -

اس مرض میں پہلے اپیگلاٹس اور اس کے آس پاس  
 چھوٹی چھوٹی گٹھلیاں بنتی ہیں - اور تمام رباط اور غضاریف  
 موٹے ہو جاتے ہیں - بعد میں قرح بنتا ہے - یہ مرض بھی برسوں  
 تک رہتا ہے - اور گلے میں چنداں تکلیف نہیں ہوتی - حنجرہ میں  
 نمودار ہونے کے پہلے چہرہ پر یا اور کسی مقام پر یہ مرض ضرور  
 موجود ہوتا ہے +

(۳) ٹیوبرکل کے قروح -

حنجرہ کے اندر ٹیوبرکل کے قروح شش میں ٹیوبرکل ہونے کے بعد  
ہٹا کر تالے۔ جس سے معلوم ہوتا ہے کہ سل کا مریض جس وقت  
کھاتا اور شش میں سے بلغم نکالتا ہے۔ تو ٹیوبرکل حنجرہ میں  
آکر مستحکم ہو جاتا ہے +

مزمار اور انٹر اریٹھی نائڈین فولڈ سب سے پہلے اس مرض  
میں مبتلا ہوتا ہے، اس کے بعد پریگلائس اور اس کے حوالی کے  
رباط اور سب سے پیچھے بطون مزمار۔ اڈیا یعنی مقامی استسقان  
قروح کے آس پاس میں ضرور پیدا ہو جاتا ہے +

علامات - لیرنجا ٹیٹس کی سب علامات پائی جاتی ہیں -  
آواز بیٹھ جاتی ہے - کھانسی ہوتی رہتی ہے - کوئی چیز نگلنے یا ہونے  
میں درد ہوتا ہے - اور سانس اندر لیتے وقت دم رکتا ہے اور  
اس میں آواز سنائی دیتی ہے - کان کے پاس بھی درد محسوس  
ہوتا ہے +

ان مقامی علامات کے علاوہ سل کی علامات بھی موجود ہوتی +  
اگر کہ حنجرہ بین کے ساتھ ملاحظہ کیا جاوے تو قروح کی رنگت  
زردی مائل یا خاکی دکھائی دے گی - اور تدریجاً زرد دانہ ان کے گرد  
اٹھے ہوئے نظر آئیں گے - جب مزمار متقرح ہو جاتا ہے تو اسپرٹری  
کی صورت قروح بن جاتے ہیں - اور ان میں حرکت کرنیکی طاقت نہیں  
رہتی اور حنجرہ کے عین وسط میں اگر دونوں طرف کے مزمار اس  
میں مل جاتے ہیں - اور تمام حنجرہ کا رنگ پھیکا اور ہلکا ہو جاتا ہے +

سہل کے مریض کو جب قرح حنجرہ ہو جاوے تو اس کو پیغام  
اجل سمجھ لینا چاہئے ۔

علاج - عام اصول پر - لیکٹک ایسڈ ۲۰ فیصدی - منہ  
روغن زیتون ۲۰ فیصدی - نامٹھریٹ آف سلور وغیرہ اندمال کے  
لئے بہت مفید ہے - مگر یہ دواؤں میں لگانے کے پہلے کوکین روشن  
ضرور لگا دینا چاہئے - ماریا ایوڈوفارم اور کوکین کو ملا کر ایک سفوف  
بھی تیار کیا جاتا ہے - جو اس قسم کے قرح کے لئے بہت مفید ہے  
اگر ان علاجوں سے فائدہ نہ ہو تو آخر کو شکاف قصبۃ الریہ کر دینا چاہئے ۔  
(۴) سفلس کے قروح -

آتشک کے دوسرے درجہ میں منہ اور بلعوم میں سرخی درم - اور  
سطحی قروح اور کانڈیلوما ہوتا ہے - اور پھر یہ قروح بلعوم میں  
سے منتقل ہو کر حنجرہ میں بھی پہنچ جاتے ہیں ۔

تیسرے درجہ میں اپیگلاٹس کے اوپر گٹنا بنگر پھٹ جاتا ہے -

اور زخم بن جاتا ہے - یہ زخم گہرا ہوتا ہے - اور اس کے کنارہ عمودی  
ہوتے ہیں - اور غضاریف اور رباطات کو بہت جلد کھانا ہوا بڑھتا  
جاتا ہے - حتیٰ کہ ماہر کی طرف ناسور بن دیتا ہے - جب زخم سنبھل جاتا  
ہے - تو انطباق و تضیق رہ جاتی ہے - اس مرض میں آواز میٹھ جاتی  
ہے - یا بالکل جاتی رہتی ہے - مگر درود کھانے یا عسر النفس اور تپ وغیرہ  
مطلق نہیں ہوتا - البتہ جب تا کل زیادہ ہو جاوے تو عسر النفس  
اور عسر البلع دونوں ہو جائیں گے ۔

علاج - آتشک کا علاج کرو - دیکھو صفحہ ۹۰۱

مقامی علاج یہ ہے کہ اگرین ایوڈین اور اگرین پوٹیمیم آیوڈ  
 ڈاٹم کو ایک اونس تک سرین ہیں حل کر کے زخموں پر لگا دیا ایوڈو فارم  
 اس سفوف ان پر چھڑکو۔ اور نیا جراحی عمل کرو۔ اندھاں قرح کے بعد اگر  
 تصفیق حنفیہ واقع ہو جائے تو اس کو شہرہ شہر زبوجی داخل کر کے کھول  
 دینا چاہئے +

### (۵) سرطان کے قروح

ابتداء میں گوبی کے پھول کی شکل کا اور مرمزما یا بطون مرمزما  
 میں پیدا ہوتا ہے۔ رفتہ رفتہ اس کے اوپر کی سطح متقرح ہو جاتی ہے۔  
 اور زخم چاروں طرف پھیل کر مرمزما بے حرکت اور ساکن ہو جاتا ہے۔ اور  
 تامل کرتے کرتے غصہ ریف اور آس پاس کے رباط کو بھی کھا جاتا ہے  
 زخم میں سے خون نکلتا رہتا ہے۔ اور متعفن اور بدبودار رطوبت خارج  
 ہوتی ہے +

زخم کے آس پاس استسقا بھی نمودار ہو جاتا ہے۔ سرطان کا زخم  
 کبھی سنبھل نہیں ہوتا ہمیشہ بڑھتا رہتا ہے۔ ان تبدیلیوں کا نتیجہ یہ ہوتا  
 ہے کہ آواز بیٹھ کر بالکل بند ہو جاتی ہے۔ اور عسر الیلع والنفس پیدا  
 ہو جاتا ہے۔ درد کے مارے بیمار کو چین نہیں آتا اور کان کے پاس  
 بھی درد ہو کر رہتا ہے۔ تنفس میں سے سخت بدبو آ کر رہتی ہے۔ اور  
 سرطان کے عام علامات سبزی وزردی لون۔ سخافت اور ورم غدود  
 عنق وغیرہ نمودار ہو جاتے ہیں۔ اگر زخم کے مواد کو خوردبین میں معائنہ  
 کریں تو سرطان کے اجزاء اس میں دکھائی دیں گے +  
 علاج۔ علاماتی۔ حنفیہ کو قطع کر کے نکال دینا۔ آج کل کے

جراحیوں کی رائے ہے کہ حجرہ کا داخلی سرطان جراحی عمل سے زیادہ علاج پذیر ہے بہ نسبت خارجی سرطان کے +  
(۶) دما میل حجرہ -

کئی قسم کے محمود دما میل حجرہ کے اندر پیدا ہو جاتے ہیں۔  
انہجہ سیلو ما - فائبروما اکثر ہوتے ہیں - اور اڈینوما - لیوما بھی  
گاہ گاہ دیکھنے میں آتے ہیں +

اس قسم کے دما میل میں درد خیم وغیرہ کچھ نہیں ہوتا یا اور کم  
اکثر مزار پر یا بطون مزار میں واقع ہوا کرتے ہیں - اس لئے آوند میں  
خلل ضرور ہوتا ہے - اور شاید سانس لینے میں بھی کسی قدر کا  
پیدا ہو جائے +

مزامیر کے نیچے رخ کو اس قسم کے دما میل بہت شاذ و  
نادر واقع ہوتے ہیں +

علاج - جراحی عمل سے کاٹ کر نکال دو +  
استسما - دسہ - ضیق النفس - بکھر -

اسباب - یہ مرض اکثر کالی کھانسی یا میزہ کے حملہ کے  
بعد بچپن میں شروع ہوا کرتا ہے - بعض خاندانوں میں موروثی  
بھی ہوتا ہے - صرع - نیوریلجیا اور دیگر اعصابی امراض سے  
بھی اس کا بہت بھاری تعلق ہے - معدہ - اسعا - رحم وخصیت  
الرحم میں اگر کسی قسم کی بیماری ہو تو بھی مشارکت سے دسکا حملہ  
ہو جایا کرتا ہے - خاص خاص موسم اور آب و ہوا میں بعض  
قسم کی خوشبو یا بدبو سونگھنے سے خاص قسم کی غذا کھانے سے -



دہشت اور خوف سے یا امراض النفس سے یہ مرض پیدا ہو جاتا ہے ۔

دسمہ کی طبیعت کدو بارہ میں دورائے مروج ہیں ۔

بعض اطباء کا یہ خیال ہے کہ دسمہ اعصابی مرض ہے جس کا دورہ صبح یا نیوریلجیا کی طرح ہوا کرتا ہے اور اس کے اثر سے قصبۃ الریہ سے مختلفارت میں ریاتہ اور نفس طوعہ پہ تشنج پیدا ہو جاتا ہے یا اس سے اندرونی پردہ میں پتی کے دانوں کی طرح عارضی طور پر امتلاء یا ورم واقع ہو جاتا ہے جس سے مجاری نفس کے اندر رقیق ہو جاتی ہے ۔ بعض حکماء اس بات کے قائل ہیں کہ دسمہ کا دورہ ڈایا فرام اور عضلات تنفس میں تشنج واقع ہونے سے ہوتا ہے ۔ قصبۃ الریہ سے اس مرض کو کچھ تعلق نہیں

ہے فیو ایک قسم کی بیماری ہوتی ہے جس میں بعض نازک مزاج لوگوں کو خاص قسم کے پھول سونگھنے سے ایک قسم کا زکام اور تپ ہو جایا کرتا ہے ۔ چنانچہ بعض اصحاب دسمہ کو بھی اسی قبیل سے خیال کرتے ہیں ۔ اور کہتے ہیں کہ ناک کی غشاء کے اندر ورم ہونے کی بجائے قصبۃ الریہ متورم ہو جاتی ہے ۔ جس سے دسمہ کا دورہ ہوتا ہے ۔ مگر یہ رائے قرین قیاس نہیں معلوم ہوتی ۔

علامات ۔ دسمہ کا حملہ اکثر رات کے وقت ہوا کرتا ہے ۔ کبھی مندرہ علامات حملہ کے پہلے نمودار ہوتی ہیں ۔ چھاتی میں کسٹا ہو جاتی ہے ۔ پیٹ میں نفخ ہوتا ہے ۔ طبیعت مضطرب ہو جاتی ہے ۔ یا زیادہ مقدار میں پیشاب آتا ہے ۔

مگر اکثر اس قسم کے واقعات کے نتیجے میں حملہ شروع ہوتا ہے۔  
 بیمار سوتا سوتا دفعۃً ضیق النفس کے مارے اُٹھ بیٹھتا ہے۔ اور  
 جتنا زیادہ زور لگا لگا کر سانس لیتا ہے۔ اتنا ہی کم سانس لیا جاتا  
 ہے۔ سانس کے ساتھ سنسناہٹ کی آواز سنائی دیتی ہے۔  
 نہ دم لیا جاتا ہے نہ بات سُننے سے سمجھتی ہے۔ چہرہ زرد اور خوف  
 زدہ ہو جاتا ہے۔ نبض تیز اور صغیر ہو جاتی ہے۔ اور ہاتھ پیر سرد  
 ہو جاتے ہیں۔ تمام بدن پسینہ پسینہ ہو جاتا ہے۔ کھانسی متواتر  
 آتی رہتی ہے۔ مگر کھانسی یا تو خشک ہوتی ہے یا اسکے ساتھ ذرہ سا  
 لیسیدار بلغم نکلتا ہے +

چھاتی ڈھول کی طرح تنی ہوئی نظر آتی ہے۔ اور ساکن  
 رہتی ہے۔ ڈایا فرام نیچے اُتر جاتا ہے۔ سانس اندر لینے کے حركات  
 تیز تیز اور چھوٹی چھوٹی ہوتی ہیں۔ اور سانس باہر نکلنے میں بہت  
 دیر لگتی ہے +

چھاتی پر ٹھوک کر سننے سے ڈھول کی طرح بلند آواز سنائی  
 دیتی ہے۔ اور سینہ بین کے ساتھ سننے سے خشک اور صریلی آوازیں  
 سنائی دیتی ہیں +

دور کا حملہ چند منٹ سے لیکر کئی گھنٹوں تک رہتا ہے۔  
 کبھی کبھی کئی کئی متواتر حملے ہوتے رہتے ہیں۔ جب سانس رکھتے رکھتے  
 ایسا معلوم دیتا ہے کہ بس اب دم گیا تو دفعۃً کھانسی ہو کر پتلی  
 سی بلغم نکل جاتی ہے۔ اور تمام تکلیف آنا فنا میں رفع ہو جاتی ہے  
 اگر اس بلغم کو غور سے ساتھ دیکھیں تو اس میں لیسیدار چمکیلے دانہ

دانہ پائے جائیں گے۔ یہ دانہ درحقیقت باریک باریک ریشہ ہیں جنہوں نے گردا گرد پیٹ کے مدور صورت اختیار کر لی ہے۔ بعض دانہ شفاف ہوتے ہیں۔ اور بعض شفاف نہیں ہونے لگتی دانوں کے عین وسط میں ایک شفاف مرکزی حب بھی پایا جاتا ہے۔

اس میں شک نہیں ہو سکتا کہ یہ ریشہ قصبۃ الریہ کی چھوٹی شاخوں کے اندر رطوبت جھرجھم کر بجاتے ہیں۔ مگر پیٹ کران کی گولیاں کیونکہ بجاتی ہیں اس کا راز ابھی تک معلوم نہیں ہوا۔ ممکن ہے کہ شعری غشا جو قصبۃ الریہ کی اندرونی سطح پر ثبت کی گئی ہے اس کے اجزا کی حرکت کسی طور سے رطوبات کو اس قسم کی صورت اختیار کرنے میں مدد دیتی ہو۔

ڈاکٹر بیڈن نے ایک قسم کے باریک معدنی ہشت پہلو قلمیں بھی بلغم کے اندر مشاہدہ کی ہیں۔ بعض حکما کا خیال ہے کہ ان قلموں کی خراش دمہ کے حملہ کی ذمہ دار ہوتی ہے۔ بہر کیف دمہ کے حملہ کے بعد مریض عام طور پر بالکل تندرست نہیں ہوتا بلکہ اس کی چھاتی میں سے سانس کے ہمراہ آواز آتی رہتی ہے۔ اور کھانسی بھی ہوتی رہتی ہے۔ اور چھاتی تنی رہتی ہے۔

علاج۔ حفظ ماتقدم۔ دمہ کے بیماروں کو اکثر تجربہ سے معلوم ہو جایا کرتا ہے۔ کہ کون سے کام کرنے یا کون سی چیز کھانے سے اس مرض کا حملہ ہوتا کرتا ہے۔ ان حرکات سے پرہیز کرنا چاہئے۔ سوء ہضم۔ نفخ۔ قبض۔ رحمی امراض اگر موجود ہوں

توان کا بوجہ مناسب انتظام کرنا چاہئے +  
 کھانا ہمیشہ لطیف کھانا چاہئے۔ مقدار میں کم کھانا چاہئے  
 اور نفلخ چیزوں سے پرہیز کرنا چاہئے +  
 شہر کی ہوا بہ نسبت دیہات کے مفید ہوتی ہے۔  
 گرم خشک اور مرتفع مقامات میں رہنے سے مریض حملوں کے  
 پکار ہے جب دورہ شروع ہو تو گرم گرم کافی کا پیالہ یا دوسکی اور  
 گرم پانی پینے سے اکثر رک جائیگا ہے۔ تنباکو پینا بھی اس  
 مرض کے لئے مفید ہے +

وصورہ۔ بیلادونا۔ اجواشن۔ افیون۔ لوبیلیا۔ تھسی شورہ  
 کسی نہ کسی صورت میں استعمال کرنے سے حملہ کو ضرور روک دیتا  
 ہے۔ آکسیجن اور کسپرپٹ ہو اسنگھانا بھی علیٰ ہذا القیاس  
 فائدہ بخش ہوتا ہے +

اگر حملہ ان غصتوں سے نہڑ کے تو کلورافارم یا نائٹریٹ  
 آف امائل سنگھانا چاہئے۔ کوکین۔ مارفیا اور پائٹوکاربین کے  
 تحت الجلد پیکاری کرنے سے شدید سے شدید حملہ ایک مرتبہ  
 ضرور رک جاوے گا۔ حملہ کے بعد دائمی طور پر دوا کا علاج کرنے  
 کے لئے ایوڈائٹوٹیم سے پڑھ کر اور کوئی مفید دوا نہیں  
 اس دوا کے ۱۰ یا ۲۰ گرین دن میں تین مرتبہ عرق سم الفار اور  
 شرنکیا کے ہمراہ ملا کر استعمال کرنا چاہئے +  
 اگر مغزی یا برانکائیٹس موجود ہو تو ان کا تدارک اور  
 قلع قمع دائمی علاج کے لئے ضروری ہے +

# امراض شش و قصبۃ الریہ

برائیکاٹھٹس یا تورم قصبۃ الریہ -

برائیکاٹھٹس چند اقسام کا ہوتا ہے -

(۱) اکیوٹ برائیکاٹھٹس یا ورم حاد -

اسباب - یہ مرض جوانی میں زیادہ ہوا کرتا ہے خصوصاً

ان لوگوں کو جو کمزور اور نحیف البنیہ ہوتے ہیں - اور جن کی رہائش

کے مکان تنگ - بند اور کثیف ہوتے ہیں - سرد اور مرطوب

مقامات میں آخر خزان اور اوائل بہار میں یہ مرض اکثر دیکھنے میں

آتا ہے - جبکہ پھول کھلتے ہیں - اور ان میں سے پالین نکلتی ہوئی

میں اڑتا ہے - اور اس کے استنشاق سے قصبۃ الریہ میں خارش

پیدا ہوا کر ورم ہو جاتا ہے +

اسباب سابقہ میں - وجع مفاصل - تقریں مزمن ورم گردہ

آتشک - امراض قلب - اور کمنہ کھانسی بیان کرنا چاہئے -

اور بادی اسباب اس مرض کے نزلہ زکام - سردی لگ جانا

مینزلہ - سکارتھ فیور ہوا کرتے ہیں - یا ایسے کار خاتوں میں

کام کرنا جن میں خراش پیدا کرنے والے ذرات تنفسی ہوا میں ملے

رہتے ہیں - مثلاً حلہجی - سنگ تراشی - معامری وغیرہ +

علامات - اس مرض کے علامات کے مدارج ہیں :-

اقول - جبکہ قصبۃ الریہ کی بڑی بڑی شاخوں میں فقط

ورم محدود ہو +

اس حالت میں پہلے نہ کام کے علامات ہونگے۔ آنکھیں سُرخ ہوتی ہیں۔ ناک اور آنکھوں میں سے پانی بہتا ہے۔ ماتھے میں درد ہوتا ہے۔ گلا خشک ستورم اور درد ناک ہو جاتا ہے۔ آواز بھاری ہو جاتی ہے۔ خفیف سی سردی لگ کر حرارت ہو جاتی ہے۔ اور نبض تیز ہوتی ہے +

چھاتی میں کسی قدر تنگی اور درد محسوس ہوتا ہے خصوصاً سانس لیتے وقت دورہ سے کھانسی آتی ہے۔ اور اس کے ساتھ آواز سُنائی دیتی ہے۔ اور کھانسی کے ساتھ شروع میں سفید رنگ کی کف نکلتی ہے۔ بعد میں بلغم گاڑھی سفید یا زرد رنگ کی ہو جاتی ہے۔ اور اس میں خون بھی ملا رہتا ہے۔ اور کھانسی کے ساتھ کسی قدر تنگی تنفس بھی پیدا ہو جاتی ہے +  
(دوم) قسم جبکہ قصبتہ الریہ کی باریک شاخیں ستورم ہوتی ہیں کپلری برانکائیٹس +

یہ نہایت خطرناک مرض ہوتا ہے۔ اس میں یا تو چھوٹی شاخوں میں ورم بڑی شاخوں میں سے پھیل کر پہنچ جاتا ہے یا چھوٹی اور بڑی شاخیں ایک ہی وقت میں ستورم ہو جاتی ہیں + سردی لگ کر سہارا ہوتا ہے اور حرارت ۱۰۲ و ۱۰۴ درجہ ہو جاتی ہے۔ نبض کی رفتار بھی ۱۲۰ یا ۱۴۰ تک پہنچ جاتی ہے۔ اور پسینے آ کر تے ہیں اور نہایت نقاہت اور بیقراری ہو جاتی ہے۔ دم گھٹتا ہے۔ نڈیان ہو جاتے ہیں۔ اور چہرہ اور تمام بدن کارنگ سیاہ یا سبز ہو جاتا ہے +

کھانسی اس مرض میں متواتر ہوتی رہتی ہے۔ اور بلغم بھی  
 طح خارج نہیں ہوتا۔ اور بیمار دن رات کھافتا رہتا ہے +  
 علامات تشخیص۔ اگر بیمار کی چھاتی کا غور سے معائنہ کیا  
 جاوے تو معلوم ہوگا کہ سانس لینے میں تنگم کے حرکات زیادہ زور  
 زور سے ہوتے ہیں۔ اور چھاتی بجائے کشادہ ہونے کے صرف  
 اونچی اور نیچی ہوتی رہتی ہے +

چھاتی پر ہاتھ رکھنے سے سانس کے ساتھ خرخراہٹ  
 محسوس ہوگی +

ٹھونکنے سے آوازیں کسی قدر بلند اور ہلکی پائی جائیگی -  
 کس لئے کہ ہوا شش میں سے باسانی خارج نہیں ہوتی -  
 مگر بچوں میں اور ان حالتوں میں جبکہ باریک شاخیں غلیظ اور  
 لزج بلغم سے چپک کر بند ہو جاتی ہیں اور شش کے اندر ہوا  
 جا ہی نہیں سکتی۔ تو ٹھونکنے کی آواز ٹھوس اور مدھم سناؤ  
 دے گی +

سینہ بین لگا کر اگر سنا جاوے تو سانس لیتے وقت آواز  
 خشک اور کھرکھری سنائی دے گی۔ اور غیر معمولی آوازیں یا تو  
 خشک قسم کی ریلی اور سریلی سنائی دینگیں۔ یا اگر بلغم پیدا ہو گیا  
 ہے تو بلبلاہٹ کی مرطوب آوازیں آئیں گی +

جب چھوٹی شاخوں میں ورم ہوتا ہے۔ تو اس میں سے  
 بلبلاہٹ کی ایسی باریک آوازیں نکلتی ہیں کہ منو نیا کے چھلکنے  
 کی آواز کا دھوکا ہوتا ہے۔ مگر یہ آواز باریک تر ہوتی ہے

اس لئے اس کو سب کی پیٹنگ کہتے ہیں +

**علاج** - بیمار کو آرام سے بستر پر لٹا دو اور کمر کے اندر ہر وقت کھوتے ہوئے پانی کی کیشی آگ پیدا رکھنی رہنا چاہئے۔ اس کے اندر مینزوان یا کسی قدر شہین ٹائن ڈال دینا مناسب ہے + ابتداء مرض میں خلیف سالیٹین مسمل اور گرم حمام کر دینا بھی مفید ہے۔ چھاتی کے اوپر گرم پانی کے ساتھ سینکنا یا پولش لگانا بہت آرام دہ ہوتا ہے +

ادویات دافع بلغم - سلا - اسپیکاک - کاربونیٹ امونیا - سینکا دینا چاہئے۔ تسکین درد کے لئے افیون کے دینے میں احتیاط لازم ہے۔ کس لئے کہ افیون اخراج بلغم کو روک دیتی ہے۔ اگر ضرورت ہو تو کلورل ٹائڈریٹ کے دینے میں مضائقہ نہیں + بچوں کو زیادہ دیر تک سویا نہیں رہنے دینا چاہئے۔ کیونکہ بلغم چھاتی کے اندر جمع ہو کر سانس روک دیا کرتی ہے۔ اگر بچوں کو اسپیکاک دیکرتے کرا دیں تو بلغم خارج ہو کر چھاتی ہلکی ہو جائیگی + جن بیماروں کو نفرس - وجع مفاصل - بیماری گروہ - امراض قلب کی شکایت ہو تو ان امراض کا تدارک کئے بغیر برائے علاج پذیر نہیں ہوتا +

اس مرض میں دفعتاً ایک نہایت خطرناک علامت پیدا ہو جاتا کرتی ہے اور وہ یہ ہے کہ بیٹھے بیٹھے روک روک کر سانس آنے لگتا ہے اور نبض سریع اور ضعیف ہو جاتی ہے اور بیمار سبز و سفید رنگ ہو جاتا ہے۔ اور واہی تباہی بکنے لگ جاتا ہے۔ اور تھوڑی دیر میں



مر جاتا ہے۔ اس کا سبب یہ ہوتا ہے کہ بطون قنٹ اور بڑی بڑی شریافوں کے اندر خون سمجھ ہو جاتا ہے +

اس کا تدارک ایسے کرنا چاہئے کہ جب کیلری برانکائیٹس کی تشخیص ہو جائے تو گرم پانی کا بھپارہ جس میں کریازوٹ یا ٹریپین ٹاشن ملا ہو ہر روز کرنا چاہئے تاکہ دم رکھنے تک کسی فوبت ہی نہ ہو +

(۲) کرائنگ برانکائیٹس۔

اسباب۔ یہ مرض پیری کے زمانہ میں ہوتا ہے۔ بار بار اکیوٹ برانکائیٹس کا حملہ ہونا۔ امفریما۔ امراض قلب۔ نفرس امراض گردہ۔ آتشک۔ سل۔ شرابخوری اور خراش کرنے والے گردوغبار کا استنشاق اس مرض کے اسباب ہیں +

علامات۔ بلحاظ علامات اس مرض کے چند اقسام ہیں:-

(۱) سعال سرمائی - ونٹر کاف

سر دیوں کے موسم میں پڑھوں کو ہمیشہ کھانسی ہوا کرتی ہے اور بڑھتی بڑھتی کھانسی ہر موسم میں ہوتی رہتی ہے۔ کھانسی دور سے ہوتی ہے اور زیادہ تر اس کا زور صبح اٹھتے وقت ہوتا ہے۔ بلغم سفید۔ زرد۔ سبز یا بدبودار نکلتا ہے۔ ابتداء مرض میں بلغم کی مقدار کم ہوتی ہے۔ بعد میں کثیر مقدار میں خارج ہوا کرتا ہے +

چھاتی میں کسی قدر بے چینی اور درد اور تنگی تنفس محسوس

ہوتی ہے۔ کھانسی کے مارے بیمار رات کو سو نہیں سکتا۔ اور شب کی بے آرامی کے سبب سے اس کے ہاضمہ میں بھی فتنہ واقع ہو جاتا

ہے۔ اور کمزور اور لاغر ہو کر اس کی مسئول کی سی صورت بٹھاتی ہے  
اس قسم کے مریضوں کو اکیوٹ برانکائٹس کا حملہ بہت آسانی  
کے ساتھ ہو جاتا ہے۔

## (۲) برانکوریٹ - اور رالہ نکث

یہ مرض نہایت ضعیف اور بڑھے لوگوں کو ہوا کرتا ہے۔ کھانسی  
ٹھیک ٹھیک کرتی ہے۔ اور سانس بھی رکتا ہے۔ کھانسی کے ساتھ پتلا  
سیدھا اور چمکیلا بلغم نہایت کثیر مقدار میں خارج ہوتا ہے۔

## (۳) ڈرائی برانکائٹس - سعال خشک -

اس قسم کی کھانسی اکثر نفرس کے بیماروں کو ہوا کرتی ہے  
یا ان لوگوں کو جنہیں گردہ کے مرض کی شکایت ہوتی ہے۔ دم لیتے  
وقت چھاتی میں کساوٹ، اور الم معلوم ہوتا ہے۔ اور سانس رکتا  
ہے۔ مگر بلغم بہت کم نکلتا ہے۔

## (۴) پیوٹرڈ برانکائٹس سعال متعفن -

اخراج بلغم نہایت کثیر ہوتا ہے۔ اور پتلا ہوتا ہے۔ اس کا  
رنگ سیلا سا ہوتا ہے۔ اور نہایت متعفن اور بدبو دار ہوتا ہے۔  
اگر اس کو کسی صاف برتن میں تھوڑی دیر کے لئے رہنے دیں۔ تو  
اس کے دو حصے ہو جائیں گے۔ اوپر کا حصہ صاف جھاگ دار ہوتا  
ہے اور نیچے سیلے زرد رنگ کے دانہ دانہ نشین ہو جاتے ہیں۔  
جن کو وٹر چیزنگ کہتے ہیں۔

اس مرض کے سبب سے نمونیا۔ و بیلہ شش۔ اور گنگرین

پیدا ہو جایا کرتا ہے۔

## (۵) پلاسٹک برائیکاٹیش

یہ مرض شاذ و نادر دیکھنے میں آتا ہے۔ قصبۃ الریہ کے اندر ایک سفید رنگ کے ساتھ بنجائے ہیں۔ ہن کے باعث سے ہوا کے مجاری مسدود ہو جاتے ہیں۔ اور سشش کا بہت سا حصہ ہوا کے دخل سے محروم ہو کر عنیف صورت اختیار کر لیتا ہے۔ اسی وجہ سے کھانسی اور عسر النفس ہوتا ہے۔ یہ مرض برسوں تک بغیر کوئی خاص قسم کا نقصان پیدا کرنے کے موجود رہتا ہے +

## (۶) برائکی ایکسٹیس انتفاخ قصبۃ الریہ

انتفاخ قصبۃ الریہ کی دو صورتیں ہوتی ہیں۔ یا تو کوئی ایک شاخ سر بسر پھول جاتی ہے اور اس کی دیواریں کمزور ہو کر پتلی ہو جاتی ہیں اور یا انتفاخ ایک خاص مقام میں یا دیوار کے ایک خاص پہلو میں ہو اور یا قصبۃ الریہ کی شاخ اس طور سے متعدد جگہ پر پھول جاتی ہے کہ اس کی شکل تسبیح کی صورت بن جاتی ہے + قصبۃ الریہ کے وسیع شدہ مقامات میں بڑے بڑے گڑھے بنجائے ہیں۔ جن کے اندر بلغم اور یہیم جمع ہو کر متعفن ہو جاتا ہے۔ ان گڑھوں کے آس پاس سشش میں ورم۔ دبیلہ یا گنگرین بن جایا کرتا ہے +

کھانسی دورہ سے ہوتی ہے اور اس کے ساتھ کثیر مقداریں متعفن بدبودار رطوبت خارج ہوتی ہے۔ تپ ہزال۔ سخافت اسی طور پر ہو جاتی ہے۔ جیسا سسل میں ہوتا ہے۔ اور رات کو پسینہ بھی آیا کرتا ہے +

علاج۔ مختلف اقسام کے براہ کاشتیس کا علاج مختلف طریق سے کیا جاتا ہے۔ مگر اصول علاج سب کا ایک ہی ہے۔ اول یہ کہ اگر کوئی عامہ مرض یعنی گردہ۔ شش۔ قلب۔ نفس وغیرہ کا شک ہو تو اس کا مناسب طو پر پہلے تدارک کرنا چاہئے۔ دوسرا بیمار کو ہمیشہ گرم لباس پہننا چاہئے۔ گرم حمام کرنا چاہئے۔ اور سردی اور سردی سے اپنے آپ کو بچانا چاہئے۔ غذا لطیف اور زود ہضم ہو۔ اور ہمیشہ کم مقدار میں کھانا چاہئے۔ قبض وغیرہ کی شکایت ہو تو اس کو رفع کر دینا چاہئے۔ سوم۔ ادویات مخرج بلغم مثل اسپیکاک۔ کاربونیٹ امونیا۔ سیلیکا وغیرہ کھانے کو دے۔

چهارم۔ آیوڈائڈ پوٹیم۔ فولاد۔ نکسوامیکا۔ کونین۔ کاڈلور۔ آئیل۔ فاسفورس وغیرہ استعمال کرنے سے رطوبت اور بلغم بننا رگ جائیگا۔ بدن میں طاقت آئیگی۔

پنجم۔ اگر بلغم میں عفونت زیادہ ہو تو گرم کش ادویات ملا کر بھارہ کرنا مفید ہوتا ہے۔

اگر سینہ میں تنگی یا ضیق النفس معلوم ہوتا ہے۔ تو چھاتی پر پولش لگانا یا گرم پانی کے ساتھ سینکنا چاہئے۔ شکچر آیوڈین کا ضاد سامنے کی طرف چھاتی کے اوپر بہت فائدہ بخش ہوتا ہے۔

ششم تبدیل آب و ہوا۔ براہ کاشتیس کے مریضوں کو گرم و خشک آب و ہوا اکثر موافق آیا کرتی ہے۔ اس کے ساتھ

ہلکی مشی یا ریاضت کرنا گھوڑے کی سواری اور مالش بدن بھی  
فائدہ مند ہے۔ اگر ماضیہ درست نہ ہو تو قدرے شراب کا استعمال  
غیر مناسب نہ ہوگا۔

### ایمفزیما۔ انتفاخ الریہ۔

جب شش کے اجزاء کمزور ہو جاتے ہیں تو وہ ہوا کو خارج  
نہیں کر سکتی۔ جس کا نتیجہ یہ ہوتا ہے کہ شش دائمی طور پر متنفخ  
رہتا ہے۔ اسی قسم کے انتفاخ کو دیز کیولر ایمفزیما کہتے ہیں۔  
انتفاخ ریہ۔ ایک ریہ میں ہو سکتا ہے یا دونوں ریہ میں اور  
یا ریہ کے ایک شعب یا شعب کے ایک حصہ میں محدود ہو سکتا ہے  
مگر جس مرض کا اس مقام پر ذکر کیا جائیگا اس میں دونوں طرف کے  
شش میں انتفاخ ہوتا ہے کبھی کبھی ایسا بھی ہوتا ہے کہ ضرب  
یا زخم لگ کر شش پھٹ جاتا ہے۔ اور اس میں خفیف سا اندر کی  
زخم یا سوراخ پیدا ہو جاتا ہے۔ اس سوراخ کے راہ ہوائیکل ہکلگر  
آہستہ آہستہ شش کے دو شعب کے مابین یا شش کے محیط  
غشائے شش کے نیچے جمع ہوتی اور پھیلتی رہتی ہے۔ اور اس حالت  
میں بھی چھاتی متنفخ ہو جائیگی۔ اس قسم کے انتفاخ کا نام سر جیکل  
یا ضربی انتفاخ ہے۔

اسباب۔ سابقہ شش کے متنفخ ہونے کے پہلے اجزاء  
شش کا کمزور ہو کر پتلا ہو جانا لازم ہوتا ہے۔ شش کے اجزائے  
کمزوری کو ڈی کمریشن یعنی زوال ترکیبی کہتے ہیں۔  
شش کا اجزائے زوال کئی طرح سے واقع ہو سکتا ہے۔

(۱) البومیناٹڈ - انہیں اسیاب سے پیدا ہوتا ہے جن سے جگر اور طحال میں اس قسم کا زوال ہو جاتا ہے +

(۲) شحمی - اجزاء کشش میں سے لچک جاتی رہتی ہے۔ اور ان کو اگر خوردبین سے معائنہ کریں تو ان میں مرغن مادہ کے قطرات دکھائی دیں گے +

(۳) صلابت کشش - قابضہ رائڈ - اگر کشش کے اندر ایک عرصہ تک استلا ہو یا مزمن ورم یا ذات الجنب ہو تا ہے۔ تو کشش میں سے لینت اور لچک کے بجا صلابت اور خشونت آ جاتیگی +

امراض قلب کے باعث جب کشش کے اندر استلا واقع ہوتا ہے تو کشش نہ صرف صلب اور سخت ہو جاتا ہے۔ بلکہ اس کا رنگ بادامی ہو جاتا ہے۔ اس کو براؤن انڈوریشن کہتے ہیں +

(۴) جس طرح انسان کی عمر زیادہ ہوتی جاتی ہے۔ اسی طرح اس کے کشش کی رنگت بھی سیاہ ہوتی جاتی ہے۔ اس کا سبب اصل میں وہ دھوئیں کے اجزاء ہیں جو ہوا میں ملکر تنفس کی راہ کشش میں داخل ہو جاتے ہیں +

اس قسم کی سیاہ تبدیلیوں کو پگمنٹری یا الوانی زوال کہتے ہیں +

(۵) زوال پیری - بڑھاپے کے زمانہ میں پسلیوں کی ہڈیاں اور ان کی غضارفت سخت اور متحجر ہو جاتی ہیں۔ اس لئے

ان میں تنفسی ہوا کو خارج کرنے کے لئے کافی طور پر انقباض واقع نہیں ہو سکتا اور شش کے اجزا بھی ضعیف پیری کے سبب زائل ہو جاتے ہیں +

اسباب بادیمہ۔ اگرچہ زوال ترکیبی واقع ہونے کے بغیر شش کا دائمی اور غیر معمولی طور پر متفتح ہو جانا اگر ناممکن نہیں تو مشکل معلوم ہوتا ہے۔ تاہم ایسے مریض بھی دیکھے جاتے ہیں۔ جن کی شش کے اندر ترکیبی زوال موجود ہونے کی کوئی وجہ معلوم نہیں ہوتی۔ اور وہ ایمر بیماریاں مبتلا ہو جاتے ہیں۔ مثلاً جب براکائیٹس کا شدید حملہ ہوتا ہے۔ تو اس کے ساتھ کچھ نہ کچھ انتفاخ ضرور ہو جاتا ہے۔ علیٰ ہذا القیاس میراثی اور باجا بجانے والے جوہن اور سرنا یا اور کوئی اس قسم کا باجا بجاتے ہیں۔ جس کے پھونکنے میں اُن کو زور لگانا پڑتا ہے۔ سُنا۔ لوہار اور شیشہ کا کام کرنے والے جوئند کے ساتھ آگ پھونکتے ہیں۔ زیادہ زور کرنے اور بوجھ اٹھانے کے کاموں میں بھی شش ضعیف اور کمزور ہو کر متفتح ہو جاتا ہے۔ جن لوگوں کو دائمی قبض رہتا ہے۔ اور رقع خا کے وقت اُن کو وز لگانا اور کانکھنا پڑتا ہے۔ ان میں بھی اسی قسم کی کیفیت پیدا ہو جاتی ہے +

جب شش کا ایک شعب کسی اسباب سے بگڑ جاتا ہے اور ہوا سے خالی ہو جاتا ہے۔ تو دوسرا شعب اس کے عوض کام کرنے کے لئے پھول جاتا ہے۔ اس قسم کے انتفاخ کو بیماری نہیں سمجھنا چاہئے۔ اس کو کمپنسیٹری یا عوض انتفاخ کہتے ہیں +

تشریحی تبدیلیاں :-

ایمفزیما والاشش پھیکے اور سفید رنگ کا ہوتا ہے۔ انگلی کے ساتھ دبانے سے وہ گندھے ہوئے آٹے کی طرح نرم معلوم ہوتا ہے اور دبانے سے اس میں گرٹھا پڑ جاتا ہے۔ اور ایسا معلوم دیتا ہے کہ پاشش کے اندر سے خون سارا نکل گیا ہے +

شش کی دیواریں پتلی ہوتی ہیں۔ اور الویولاٹی شے مابین کی دیواریں پتلی ہوتے ہوئے آخر کو ترخ کر پھٹ جاتی ہیں اور ان میں سوراخ بڑے ہو ہو کر کئی کئی الویولاٹی آپس میں مل جاتے ہیں اور بجائے سفنج کی طرح فولدار ہونے کے شش کے اجزا میں بڑی بڑی غاریں بن جاتی ہیں۔ ان غاروں کی اطراف صاف ہوتی ہیں۔ اور ان میں عروق بہت کم نظر آتے ہیں +

قصبۃ الریہ کی باریک شاخیں جوان اجزاء میں کھلتی ہیں کسی قدر متوسع ہوتی ہیں اور ان کا عضلاتی پردہ کسی قدر موٹا ہوتا ہے +

علامات :- ایمفزیما کے مریض کی کچھ عجیب صورت بن جاتی ہے چھاتی کا بالائی حصہ بڑھا ہوا اور پھولا ہوا معلوم دیتا ہے۔ اور دونوں کلیہ بکل زیادہ تر نمایاں ہوتے ہیں۔ اور کلیہ بکل کے نیچے والے گرٹھے بہت گہرے ہو جاتے ہیں۔ گردن چھوٹی نظر آتی ہے۔ اور سامنے کو جھکی رہتی ہے۔ پیٹھ بھی کسی قدر کٹری ہو جاتی ہے۔ اور تختائی اضلاع باہر کو نکل آتے ہیں +

بیمار جب سانس لیتا ہے تو چھاتی کا اوپر کا حصہ حرکت کرتا ہے نیچے کی پسلیاں اور عظم القص اندر کی طرف کھنچ جاتی ہیں۔



اور پیٹ باہر کہ نکل آتا ہے۔ دم اندر لینے کی حرکت صغیر اور سریع ہوتی ہے۔ اور سانس باہر نکالنے میں بہت دیر لگتی ہے اور اس کے ساتھ سنسنہارٹ کی آواز آتی ہے +

سانس لینے میں ہمیشہ تکلیف ہوتی ہے۔ اور ضیق النفس رہتا ہے۔ خصوصاً ذرہ سی حرکت یا مشقت کرنے کے وقت قویاً کھانسی بھی ہو جاتی ہے۔ اور کچھ نہ کچھ بلغم بھی نکلتا ہے۔ مگر ذرہ یا نفث الدم کی شکایت کبھی نہیں ہوتی +

اگر یہ مرض کچھ عرصہ تک قائم رہے تو چہرہ کا رنگ کالا پڑ جاتا ہے اور متورم ہو جاتا ہے۔ ناک کے تھکنے چلتے رہتے ہیں۔ اور منہ کی باجھیں کھلی رہتی ہیں۔ آواز کمزور ہو جاتی ہے۔ اور بیمار منحنی اور کمزور نظر آتا ہے۔ امتحان کرنے سے چھاتی تنی ہوئی معلوم ہوگی۔ اور ٹھوکنے سے اس میں ڈھول کی سی آواز نکلتی ہے۔ متفح ہو کر شش قلب کے سامنے آ جاتا ہے۔ اس نئے

قلب کی ٹھوس آواز بھی مستور اور غائب ہو جاتی ہے۔ اور قلب دھککنے کے نیچے کواٹرا آتا ہے۔ اور اس کی حرکت اور آوازیں نیم معدہ میں سنائی دینے لگتی ہیں۔ سینہ بین کے ذریعہ سننے سے تنفسی آواز نہایت دھیمی اور کمزور سنائی دیتی ہے۔ دم اندر لینے کی آواز صغیر ہوگی۔ اور دم باہر نکالنے کی صدا بہت طویل سنائی دیتی ہے۔ اور اس کے ساتھ ایک بار یک سی چٹکنے کی سی آواز آتی ہے +

عوارضات (۱) برانکائٹس۔ ظاہر ہے کہ اگر برانکائٹس

ہو کر قبضۃ الریہ کی شاخیں متورم ہو جائیں اور مجاہدی ہوا تنگ ہو جائیں۔ اور تیزان میں رطوبتیں بھی پیدا ہو جائیں تو ایک نہایت خطرناک حالت پیدا ہو جائیگی۔ کیونکہ ایک ذہن شش پہلے ہی مگروری کے سبب سے اخراج ہوتا نہیں کر سکتا اس کے اوپر برائے نکائش سے اور بھی رکاوٹ پیدا ہوگی +

(۲) دومہ - دمہ کا حملہ عموماً رات کے وقت ہوتا کرتا ہے جس کا باعث غالباً شش کا امتلا ہے جو رات کے وقت بستر پر لیٹنے سے واقع ہوتا ہے +

(۳) امراض قلب - چونکہ شش میں سے خون آسانی کے ساتھ خارج نہیں ہو سکتا۔ اس لئے قلب کی دہنی طرف خون جمع ہونا شروع ہوتا ہے۔ جس کی وجہ سے تمام وریدوں میں امتلاء ہو جاتا ہے +

اب چونکہ وریدوں میں امتلا ہوا تو شریانوں میں بھی خون وریدی رکاوٹ کے سبب سے اچھی طرح حرکت نہیں کر سکیگا۔ جس کا اثر بائیں قلب پر پڑے گا۔ جس کا نتیجہ یہ ہوگا۔ کہ تعظیم القلب واقع ہو جائے گا +

(۴) استسقاء - مفضلہ بالاقلی اور وریدی تبدیلیوں

سے استسقا بھی ہو جاتا ہے +

(۵) ہزال - ضعف اور خافت - شش کے اندر کافی طور

پر صاف ہوا داخل نہ ہونے کے سبب سے تربیت اور تغذیہ میں خلل واقع ہوگا۔ اور بیمار لاغراور کمزور ہو جائیگا +

(۱۶) ذرات الجنب۔ چونکہ شش کے اندر امتلا پیلیم سے موجود ہوتا ہے۔ ذہ سی سردی یا ہوا لگ جانے سے ذرات الجنب فوراً ہو جاتا ہے۔

علاج۔ ایفزیما کے مریض کو ہمیشہ یاد رکھنا چاہئے کہ انضام کے نقائص سے اس مرض کو ترقی اور مریض کو تکلیف نہ زیادہ ہوتا کرتی ہے۔ اس لئے غذا ہمیشہ لطیف اور زود ہضم اور کم مقدار میں کھانا چاہئے۔ نفاخ اور قابض اشیا سے پرہیز واجب ہے۔

زیادہ محنت و مشقت کے کاموں کو ترک کر دینا مناسب ہے۔ گرم کپڑے پہننا۔ ہر روز گرم حمام کرنا چاہئے۔ ہلکی سی ریاضت چل قدمی۔ گھوڑے یا گاڑی کی سواری اور گرم اور خشک آب دہوا میں ہائش کرنا اس کی صحت کے لئے مفید ہے۔ اگر مرض پیدا کرنے والا کوئی سبب دریافت ہو سکے تو اس کے استیصال کی کوشش کرنا چاہئے۔

مقوی ادویہ جن سے بدن اور قلب کو طاقت آئے استعمال کرے۔ مثلاً کونین۔ جنشین۔ کیدبا۔ نکسوامیکا۔ سٹرکنیا۔ کاڈلورائل اور فولاد۔

پویشیم آیوڈائیڈ۔ ارسینک۔ اور سٹرکنیا خاص طور پر اس مرض میں فائدہ بخش ہوتی ہیں۔ کمپریٹ ہو ا کے استشق سے عارضی طور پر بہت فائدہ ہوتا ہے۔

کمپرنیشن آف لنکز۔ (اسقاط الریہ) شش میں سے دب کر ہو ا کے نکل جانے کو اسقاط الریہ کہتے ہیں۔

اسیاب۔ باہر سے زخم لگ کر غشائے شش اگر پھٹ جائے تو نارجی ہوا غشائے اندر داخل ہو کر شش کو دبا دے گی۔ اور پاشش کے زخم یا پھٹ جانے سے اندر کی طرف سے ہوا غشائے پیچھے جمع ہو جاتی ہے +

علیٰ ہذا القیاس اگر غشائے شش کے اندر یا فضا کے صدر میں رضویات یا مدد کا احتقان ہو یا اور ام دم میل کا شش کے اوپر وزن پڑے تو بھی اسقاط واقع ہوگا۔ جگر طحال مددہ۔ کلیہ کے اور ام سے بھی اس قسم کی حالت پیدا ہو سکتی ہے علامات کی شدت وزن اور دباؤ کے مقدار اور زردی پر منحصر ہوتی ہے۔ اگر وزن فوری واقع ہو تو چھاتی میں نہایت سخت درد ہو کر خشک کھانسی ہوتی ہے۔ اور تنگی تنفس محسوس ہوتی ہے۔ عضلات بین الاضلاع میں تشنج واقع ہوگا۔ نبض کمزور مختلف اور متواتر ہو جائیگی +

اس کے علاوہ جس مرض یا اسباب سے اسقاط واقع ہوتا ہے اس کا تقدم ضروری ہوتا ہے۔ امتحان کرنے سے شش کی آواز نہ ٹھوس سُناٹی دیگی۔ اور سینہ میں کے ساتھ سننے سے کھوکھلی آواز اور چٹکنی کی آوازیں سُناٹی دینگی +

علاج۔ جس سبب سے اسقاط واقع ہو اس کا تدارک کرنا چاہئے +

بعد ازان مناسب قسم کی ورزشیں کرانی چاہئیں جن سے چھاتی میں قبض و بسط پیدا ہو کر شش کے اندر ہوا داخل ہو۔

اور شش کو اپنی اصلی حالت پر لے آوے +

**پلیورائیٹس کی بیماریاں۔** (غشاء و غشاء شش کے امراض)

۱۔ پلیورائیٹس۔ پلیورائیٹس۔ ذات الجنب

اسباب مقامی۔ ضرب و زخم۔ انکسار اخلاص۔ جذبہ۔

آس پاس کے اعضا میں سے ورم منتقل ہو کر غشاء شش

متورم ہو جائے۔ مثلاً ذات الریه۔ ذات الصدہ۔ و بیلہ کبد۔ ورم

زہرہ۔ پیری ٹونائٹس۔ سل۔ ورم غدود صدر۔ علیٰ ہذا القیاس اُن

اعضاء میں سے ورمی رطوبات اور پیپٹیکلک غشاء شش کے

اندر داخل ہو جائے اور اس کو متورم کر دے۔ سل کے غار۔

قروح معدہ۔ اثنی عشرہ۔ زہرہ۔ سنگ گردہ۔ و بیلہ۔ تحت

حجاب حاجر کا ورم منتقل ہو کر غشاء شش کو متورم کر دیتا ہے

خارجی اشیاء جو مری یا سحجہ کے اندر چلی جاتی ہیں کچیر کر کبھی کبھی

پلیورائیٹس میں نکل آیا کرتی ہیں +

عامہ۔ گویہ مرض سردی لگ کر بڑا کرتا ہے۔ مگر دوسرے

سابقہ اسباب کا تقدم بھی اکثر بیمار کو پلیورائیٹس کے لئے مستعد

کر دیتا ہے +

آتشک۔ ملیریا۔ کثرت کار و افکار اس قسم کے سابقہ

اسباب ہیں +

ذات الجنب دوسری بیماریوں کے دوران میں بھی عارض

ہوتا ہے۔ خصوصاً حاد و شفقہ امراض میں۔ مثلاً امراض قلب۔

وجہ مفاصل۔ میز زنہ۔ انگلیو اینترا۔ سکاراٹ فیور۔ سپٹی میسیا۔ یا  
ایساٹائٹ فیور۔ پوار پیورل فیور۔ امراض گردہ +  
تشریحی تبدیلیاں :-

پہلے غشاء شش کا وہ پردہ جو مستطین اضلاع ہے متورم  
ہو جاتا ہے۔ اس کی سطح پر سے چمک جاتی رہتی ہے۔ اور اس پر  
سرخ آ جاتی ہے۔ اور ایک قسم کی لیسدار سفید پٹی سی رطوبت  
اس کے اوپر بن جاتی ہے۔ جس کے سبب سے اس کے دونوں  
طبق آپس میں چپک جاتے ہیں +

جب غشاء کی دونوں یہ متورم ہو جاتی ہیں اور ورم زیادہ  
تیز ہوتا ہے۔ تو ان میں خشونت اور صلابت اور خشکی آ جاتی ہے  
اور جب وہ آپس میں رگڑ کھاتے ہیں تو ان میں سے خشک رگڑ  
کی آواز نکلتی ہے +

اس متورم مادہ سے نہ صرف غشاء کے دونوں طبق آپس میں  
منطبق ہو جاتے ہیں بلکہ شش بھی ان کے ساتھ جکڑا جاتا ہے۔ اور  
ساکن اور بے حرکت ہو جاتا ہے +

کبھی کبھی مائی رطوبت کثیر مقدار میں پیدا ہوتی ہے۔ اور  
بجائے تحلیل ہونے کے اس کی ریم بن جاتی ہے۔ اور اس میں کپٹی  
قسم کے جراثیم پائے جاتے ہیں۔ خصوصاً جرم ذات الریہ جراثیم  
مولو ریم +

عارضی ذات الجنب چھاتی کے دونوں طرف ہوا کرتا ہے  
اور شدت ورم کے سبب سے اس میں ریم ہمیشہ بن جاتا ہے۔

رطوبات کا وزن پڑنے سے سرشش و بکری سکڑ جاتا ہے۔  
 اور اس کا حجم چوتھائی یا آٹھواں حصہ رہ جاتا ہے۔ سکڑ کر چھاتی  
 کے ایک کونہ میں سیکڑولہ کے نیچے کے مقام پر پڑا رہتا ہے اور  
 چھڑے کی طرح سخت ہو جاتا ہے۔ اور اس کے اندر نہ ہوا  
 اور نہ خون رہتا ہے۔ اگر ریم کی مقدار اس سے بھی زیادہ ہو تو  
 اس پاس کے اعضاء پر بھی اس کا وزن پڑتا ہے۔ ریم کو خارج  
 کر دینے کے بعد اکثر سرشش کبھی اپنی حالت پر آ جاتا ہے۔ مگر جو زیادہ  
 عرصہ دیر رہا ہو تو ہمیشہ کے لئے خشک اندر بیکار ہو جاتا ہے۔ ان  
 صورتوں میں متدرج مادہ متحجر ہو جاتا ہے +

**علامات (۱) تب۔** ہلکی سی سردی لگ کر بخار ہو جاتا ہے  
 اور حرارت ۱۰۳ یا ۱۰۴ ہو جاتی ہے۔ یہ حرارت لازمی ہوتی ہے۔  
 مگر صبح شام کسی قدر کم و بیش ہوتی رہتی ہے +

**(۲) درد۔** اصلاخ کا ذب کے مقام پر ہوتا ہے۔ اور ایسا  
 معلوم ہوتا ہے جیسا کوئی تیز ٹوکیلی چیز اس مقام پر پیچہ رہی ہے +  
 کبھی کبھی درد جگر کے مقام پر منتقل ہو جاتا ہے یا گردن۔ کانڈ  
 اور بازو میں پھیل جاتا ہے۔ بچوں کو درد ہمیشہ پیٹ میں ہوا کرتا ہے +  
**(۳) کھانسی۔** بھی ضرور ہوتی ہے۔ مگر خشک ہوتی ہے۔

بیمار درد کے مارے کھانسی کو روکنے کی کوشش کرتا رہتا ہے +

**(۴) عسر النفس** بھی ہوتا ہے اور تنفس سریع اور صغیر

ہوتا ہے۔ اور پیٹ کے عضلات زیادہ تر حرکت کرتے ہیں +

**(۵) نشست۔** بیمار کی نشست عجیب ہوتی ہے۔

اس سے ٹیٹا نہیں جاتا۔ درد کے مارے کسی قدر سامنے کی طرف جھٹک کر بیٹھتا ہے۔ اور ماؤف پہلو کو پاتھ سے دبائے رہتا ہے۔ اور چہرہ درد کے مارے پر اسان اور خوف زدہ نظر آتا ہے۔ ہونٹ کھلے رکھتا ہے۔ آنکھیں روشن اور رخسار سرخ ہوتے ہیں۔ بات کرتے وقت تنگی تنفس اور درد کے مارے منہ سے بات نہیں نکلتی۔

(۶) ہر ایک قسم کی ذات الجنب میں قصور ہی بہت رطوبت ضرور پیدا ہوتی ہے۔ اور مقدار رطوبت کا مارہ خذ ہوتا رہتا ہے۔ یعنی رطوبت انتہا درجہ تک بیکرو و تین روز تک اسی مقدار پر قائم رہتی ہے۔ پھر اس کے بعد بہت جلد تحلیل اور جذب ہونا شروع ہوتا ہے۔ اس کی بھی انتہا ہوتی ہے۔ اس کے بعد بہت آہستہ آہستہ منجذب ہوتی ہے۔ جس وقت مادہ منجذب ہوتا ہے تو بول کثرت سے آتا ہے۔ اور اس میں البومین ہوا کرتی ہے۔

ذات الجنب کے مریض کا امتحان کرنے پر اس کی چپا ساکن نظر آئیگی۔ اور ماؤف پہلو پہ پاتھ رکھنے سے تنفسی رگڑ محسوس ہوگی۔ اور اگر اس مقام پر سینہ بین کے ساتھ سنا جاوے تو اس طرح کی آواز سنائی دیگی۔ جس طرح چہرہ کی دوح آپس میں رگڑ کھا رہی ہیں۔ جب متورم مادہ کے دور کیسہ بن جاتا ہے۔ تو تنفس کی آواز سنائی نہیں دیتی۔

انجام۔ (۱۱) شفا۔ اکثر تورم تحلیل ہو کر شفا کامل ہو جاتی ہے اور دس دن کے اندر اندر بیمار تندرست ہو جاتا ہے۔



(۲) انطباق غشائے شش - اس قسم کی ذات الجنب کو یا بس کہتے ہیں - اس میں مائے رطوبت پیدا نہیں ہوتی - بلکہ لیسارہ اور گاڑھا مادہ بنتا ہے جس کے ذریعہ سے غشاء کے دونوں طبق آپس میں دائمی طور پر چپک جاتے ہیں - اور غشاء موٹی اور صلب ہو جاتی ہے +

انطباق غشائے شش کے علامات یہ ہیں - کہ درد ہمیشہ پیٹان کے قریب ہوا کرتا ہے - اور خشک کھانسی آتی رہتی ہے - تنفسی حرکات بہت کم ہو جاتی ہیں - سہل کے مریضوں کو جو اکثر درد کی شکایت ہوا کرتی ہے - غالباً اس کا باعث اسی قسم کی پلوریسی ہوتی ہے - غشائے قلب پر اگر ورم کا اثر پڑتا ہے تو تعظیم القلب بھی ہو جاتا ہے +

(۳) ایکمپائیٹیا - (احتقان المده فی الصدر)

جن حالتوں میں رطوبت کی زیادہ کثیر مقدار ہوتی ہے اور وہ جذب نہیں ہوتی تو یا تو وہ بنکر اسی حالت میں رہتی ہے یا اس کی ریم بن جاتی ہے - خصوصاً اگر ذات الجنب عارضی ہو + غشائے شش کے اندر ریم کے علامات یہ ہیں - کہ شدید علامت کم ہو جانے کے بعد حرارت برابر قائم رہتی ہے - اور تنگی تنفس روز بروز بڑھتی جاتی ہے - خصوصاً جب بیمار کوئی مشقت کا کام کرتا ہے +

ناک کے نچھنے کھلے رہتے ہیں اور بیمار ہمیشہ ماؤف پہلو پر لیٹتا اور سوتا ہے - ماؤف پہلو بہ نسبت تندہر سمت پہلو کے بڑا ہوتا ہے

اور فیتے کے ساتھ تاپنے سے ایک آدھ انچ اس کا حجم زیادہ پایا جائیگا  
 یہ کی مقدار ایک سو بلکہ ڈیڑھ سو اونس تک ہو جاتی ہے۔ اور جن  
 جن مقامات پر صحت کی حالت میں نشیب اور گڑھے ہو کر تھے ہیں  
 ان ان مقامات پر پُری اور تھو بھجاتا ہے۔ مثلاً اضلاع کے مابین  
 فم سعدہ میں اور کلیوکیل کے اوپر +

اس پاس سے اعضا مادہ کے وزن سے دھکیل کر اپنی جگہ  
 سے سرک جاتے ہیں۔ مثلاً اگر ذات المحجب دہنی طرف واقع ہو تو  
 قلب بائیں بغل میں دھکیلا جاتا ہے۔ اور جگر بھی اپنے مقام سے  
 بہت نیچے کی طرف سرک جاتا ہے۔ اگر مادہ کا وزن پشت کے  
 سُخ زیادہ ہو تو مری کے دب جانے سے عُسْر البلع بھی واقع  
 ہو جائے گا +

اس کے ساتھ دہنے پہلو میں کسی قدر تحت الجلد استسقا  
 بھی پایا جائیگا +

اگر مادہ کچھ عرصہ تک تحلیل نہ ہو یا خارج نہ کیا جاوے۔ تو  
 بیمار کی حالت مسلول کی سی ہو جائیگی۔ اس کے ناخون موٹے موٹے  
 اور گول بن جاتے ہیں۔ سقوطِ اشتہا ہوتا ہے۔ ۱۰ سال آتے ہیں۔ کمزوری  
 اور ضعف بڑھتا جاتا ہے +

کبھی کبھی ایسا بھی ہوتا ہے کہ ریم نکال دینے کے بعد مواد پھر  
 جمع ہو جاتا ہے۔ اس قسم کے ذات المحجب کو ریلیپنگ پٹیورسیسی  
 کہتے ہیں +

اگر ریم کو نکلنے کی کوئی تجویز نہ کی جائے۔ تو وہ خود بخود ہی باہر

کارخ کر لیتی ہے۔ اور یا تو قصبۃ الریہ کی کسی شاخ میں سوراخ ہو کر  
 نفث کی راہ خارج ہو جاتی ہے۔ یا مقابل پہلو کی غشائے شمش  
 یا غشائے قلب یا بار بطون کے اندر سوراخ بنا کر داخل ہو جاتی ہے  
 اکثر پانچویں پسلی کے نیچے۔ پستان کے قریب راستہ بنا کر باہر  
 کی طرف بھی خارج ہو جاتی ہے۔ اول جلد کے اندر ورم ہو کر بلندی  
 سی بن جاتی ہے۔ جو سانس کے ساتھ اوپر نیچے ہوتی رہتی ہے۔ اس  
 ورم کا نام ایسا ایسا البس ہے۔ بعد ازاں چڑا بچھٹا کر ناسور بن جاتا  
 ہے۔ اور مددہ باہر کی طرف خارج ہونے لگتا ہے۔ پسلی کے  
 اوپر پشت کے فقرات پر ریم لگنے سے ان میں زخم اور قروح بن جاتے  
 ہیں یعنی ہڈیاں زائل ہو جاتی ہیں۔

اگر چھاتی کا امتحان کیا جاوے تو ماؤف پہلو میں تنفسی حرکات  
 بالکل نہیں ہوتے۔ چھاتی کے اوپر ماتھ رکھنے سے دم لینے کی یا  
 اور کسی قسم کی حرکت یا آواز بالکل محسوس نہیں ہوتی۔ ٹھوک کرٹھننے  
 سے ٹھوس آواز نہیں آتی ہیں۔ اور سینہ بین کے ذریعہ سوائے خاموشی  
 اور سقوط کچھ سنائی نہیں دیتا۔

اگر ساری کی ساری چھاتی مواد سے بھری ہوئی نہیں ہوتی تو  
 جن مقامات میں مواد ہوتا ہے۔ ان کی اطراف میں ٹھننے سے  
 تنفسی آوازیں نہایت بلند سنائی دینگی۔

## اقسام ذات الحجب

(۱) یابس۔ جس کا اوپر بیان ہو چکا ہے۔

(۲) اکیوٹ حاد۔ اس کا ذکر بھی اوپر کیا جا چکا ہے +

(۳) ڈایا فریکمیٹک۔ اس قسم میں غشائے شش کا

وہ حصہ متورم ہوتا ہے۔ جو ڈایا فرام کے اوپر محیط ہے۔ اس مرض میں درد نہایت شدت کا ہوتا ہے۔ اور بیمار کو درد کے مارے چین نہیں آتا۔ اُٹھ کے بیٹھ رہتا ہے۔ اور چھاتی پر یا پیٹ پر ہاتھ نہیں رکھنے دیتا۔ سانس جلد جلد آتا ہے یعنی ایک منٹ میں ۷۰ یا ۵۰ بار۔ پیٹ اور چھاتی کا نیچے کا حصہ بالکل حرکت نہیں کرتا۔ فقط اوپر کا حصہ ہلتا ہے +

استحسان کرنے پر درد اور تکلیف کی بظاہر کوئی وجہ معلوم نہیں ہوتی۔ لیکن اگر غور کے ساتھ ملاحظہ کیا جاوے تو شش کے نیچے کے حصہ پر سے ٹھوس آواز سنائی دے گی۔ اور اس میں سے تنفسی آواز بالکل سنائی نہیں دیتی +

(۴) ٹیوبرکلر پلیوریسی۔

(۵) فائبر ایڈ پلیوریسی۔ اس قسم میں مواد سخت اور

ستحج ہو جاتا ہے۔ یا تو ابتداء سے ہی مواد صلب اور گاڑھا ہوتا ہے۔ اور یا معمولی ذات الجنب ہو کر مواد میں سے مائی جزو تحلیل ہو جاتی ہے۔ اور باقی اجزاء میں صلابت آ جاتی ہے یہ مرض عموماً شش کے پیندہ میں ہو کر آتا ہے۔ اور غشاء آدھ انچ تک موٹی ہو جاتی ہے۔ اس میں کھانسی عسر النفس ہمیشہ ہوتا ہے۔ اور ٹھوکنے سے ٹھوس آواز آتی ہے۔ اور شش میں حرکت نہیں پائی جاتی +

#### (۶) مسموریچک یا جریانی ذات الجنب -

جن حالتوں میں ذات الجنب غشائے شش کے اندر ٹیوٹر کل یا سرطان پیدا ہونے کی وجہ سے ہوتا ہے یا اگر سکروسی موجود ہو یا شریانوں کی دیواروں میں زوالی تبدیلیاں واقع ہو گئی ہوں تو اس حالت میں ذات الجنب کے مادہ کے ساتھ خون ملا رہتا ہے +

#### (۷) پاپوٹیموٹوریکس - (احتقان مدہ والٹخ فی غشاء الریه)

جب سسل میں غاریں پیدا ہو جاتی ہیں اور انکی دیواریں تار کل ہوتی ہوتی ایسی باریک ہو جاتی ہیں کہ ذروسی حرکت یا کوئی مشقت کا کام کرنے سے غار بھٹ جاتی ہے اور اس میں کاریم خارج ہو کر غشائے شش کے اندر داخل ہو جاتا ہے اور اس کو بھی متورم کر دیتا ہے - اور غشائے شش کے متورم ہونے سے یہی مواد اس کے اندر کثیر مقدار میں پیدا ہوتا ہے - چنانچہ پاپوٹیموٹوریکس یعنی احتقان مدہ کے علامات ظاہر ہونگے جن کا پہلے ذکر کیا گیا ہے اس کے علاوہ چونکہ غار کے بیٹنے سے شش اور غشائے شش کے مابین راہ آمد و رفت قائم ہو جاتا ہے - اس لئے مدہ کے ساتھ ہوا بھی مخلوط ہوتی ہے +

علامات ۱- چند باتوں پر منحصر ہوگی - شش کا سورخ بند ہو گیا ہے یا ابھی کھلا ہوا ہے - (۲) سورخ کی مقدار پر (۳) ہوا اوریم کی مقدار پر جو غشائے شش کے اندر موجود ہوتی ہے +

نیوٹیموٹوریکس پیدا ہوتے ہی بیمار کو چھاتی میں نہایت سخت درد ہوتا ہے - اور اسے ایسا معلوم ہوتا ہے جس طرح کوئی چیز اندر

پھٹ گئی ہے۔ سانس مشکل سے آتا ہے۔ پسینہ پسینہ ہو کر ہاتھ پیر ٹھنڈے ہو جاتے ہیں۔ اور چہرہ سبز اور نیلا ہو جاتا ہے۔ پسینہ بین کے ساتھ سننے سے اگر شش کا سوراخ بند ہو گیا ہو تو تنفسی آواز بالکل نہیں سنائی دیتیں۔ اور اگر سوراخ کھلا رہتا ہے تو امفورک بریدنگ سنائی دیگا اور اگر ہوا کے ساتھ برقی مادہ بھی موجود ہے تو بیمار کو بلانے سے اس کی چھاتی میں پانی کے جھلکنے کی آواز سنائی دیگی۔ جس کو ہپو کرسٹیک سکشن کہتے ہیں +

علاج جراحی عمل سے کرنا چاہئے +

**علاج۔** ابتداء میں ہلکا سا ملین مسہل دیدینا بہت مناسب ہوتا ہے۔ اس کے بعد درد کا علاج مقدم ہے + اس کے لئے چھاتی پر یا تو کس کرپٹی باندھ دینا چاہئے۔ یا سٹکنگ پلاسٹر کے ساتھ کس کرپٹراپ کرنا چاہئے۔ غرض ان تدابیر سے یہ ہوتی ہے کہ چھاتی کے تنفسی حرکات روک دینے سے بیمار کو درد نہیں ہوتا +

اگر بیمار قوی اور تنومند ہے تو درد کے مقام پر ۱۰ یا ۱۲ جونک لگا دینا یا کسی قدر فصد کے ذریعہ خون نکالنا غیر مناسب نہ ہوگا۔ برف کی پوٹلی چھاتی پر لگانے سے بھی درد کو تخفیف ہو جایا کرتی ہے + تب کی شدت کم کرنے کے لئے اکونائٹ۔ کیلول و دیگر دافع حرارت ادویات معرقات و مدرات دینا چاہئے۔ اکثر توان تدبیر سے بیماری کا زور ہلکا ہو کر ورم تحلیل ہو جایا کرتا ہے۔ اثر ہوا د غشائے شش کے اندر جمع نہیں ہوتا۔ لیکن اگر یہ تجاویز کامیاب

نہوں یا ان کے عمل میں لانے میں تاخیر ہو گئی ہے تو مادہ غشا کے اندر جمع ہو جائیگا۔ اور اس مادہ کے نکالنے یا اس کو تحلیل کرنے کی تدابیر سوچنا چاہئے +

آپنی مواد خواہ ذات الجنب کا نتیجہ ہو یا کسی اور وجہ سے جمع ہو گیا ہو اس کے علاج کا اصول ایک ہی ہے اور وہ یہ ہے کہ مسومات۔ مدرات اور معرقات کا متواتر استعمال کرتے رہو ڈیٹیس۔ بلیوپل اور سکول کی گولی بنا کر دینا خاص طور پر فائدہ بخش ہوتا ہے +

ایک اور عمدہ طریق یہ ہے کہ بیمار کو دو تین روز تک بالکل خشک غذا کھانے کو دیں اور پانی مطلق نہ دیں۔ اس علاج سے بیمار کو تکلیف تو البتہ بہت ہوتی ہے۔ مگر مواد بہت جلد جذب ہو جائیگا جبکہ انڈی یا پائلو کارپین کے ذریعہ یا گرم حمام اور گرم مشروبات کے ذریعہ پسینہ لانا بھی بہت مفید ثابت ہوگا۔ ان تدابیر کے بعد بھی اگر مواد موجود رہے تو صحت عامہ کی طرف توجہ کرنا ضروری ہے۔ اگر کوئی اور دوسری مرض موجود ہو جو انجذاب مادہ کے لئے مانع ہو تو اس کا تدارک اشد ضروری ہے۔ فولاد۔ کونین۔ کاڈلہ۔ آئل۔ تبدیل آب و ہوا اور دیگر مقویات کے استعمال سے جیسا جیسا بدن میں طاقت آتی جائیگی۔ مواد خود بخود منجذب ہو جائیگا۔ ٹیکچر ایوڈین۔ ایوڈائٹ آف مرکری یا آبلرینر مہموں کے خارجی استعمال سے بھی تحلیل مواد میں مدد ملتی ہے +

ہر کیف اگر مادہ جذب ہوتا ہوا نظر نہ آوے اور مرض کے

مزمّن ہو جانے کا اندیشہ ہو تو جراحی عمل سے اس کے اخراج کا بندوبست کرنا چاہئے۔ اس کے لئے دو قسم کے عمل کار آمد ہوتے ہیں +

اول کو پیراسن ٹیس کہتے ہیں۔ یعنی چھاتی کے اندر کھوکھلی سوئی داخل کر کے تلمکے ذریعے پیپ کو نکال دیا جاتا ہے۔ عموماً تو ایک مرتبہ نکال دینے کے بعد مواد دوبارہ نہیں بنتا۔ اور اگر بن بھی جائے تو اس کو پھر نکال دینا چاہئے۔ اور اگر دوبارہ نکلنے سے بھی کامیابی کی صورت نظر نہ آتی ہو تو پھر نشتر کے ساتھ چیرا دیکھ کر مواد نکال دو۔ اسی طریق سے جس طرح دوسرے پھوڑا کو چیرا دیکھ کر پیپ نکال دی جاتی ہے۔ بعض حالتوں میں ایک بلکہ دو پیسلوں کے ٹکڑے بھی کاٹ کر نکال دینے کی ضرورت ہوتی ہے +

اس بات کا خیال رہے کہ ان تمام اعمال میں صفائی اور کرم کش ادویات کا استعمال لازم والزم ہے۔ ذات الجنب کا جتنی جلدی علاج شروع کیا جاوے اتنا ہی جلد اور شافی طور پر فائدہ ہوگا۔ اور جتنا زیادہ دیر کر کے علاج شروع کیا جائے اتنا ہی زیادہ تر اس مرض کے مزمّن اور لاعلاج ہو جانے کا ڈر ہوتا ہے +

دوسری بات یہ بھی یاد رکھنے کے قابل ہے۔ کہ بچوں کو کھانسی اور درد کی علامات ایسے واضح اور مین نہیں ہوتا کرتین +



**نیوموٹوریکس** - یعنی غشائے شش کے اندر جریان خون اسباب - ذات الجنب - سرطان - ٹیوبرکل - سکروسی - زخم و ضرب خواہ چھاتی کی دیوار میں ہو یا کوئی شریان یا ورید کٹ جائے - اور اس میں سے خون ٹکڑے غشائے شش میں داخل ہو جائے - یا قلب و شش یا جگر - معدہ وغیرہ میں زخم لگ جانے سے خون غشائے شش کے اندر چلا جائے \*

**علامات** - اگر ضرب و زخم اس مرض کا باعث ہے - تو علامات بہت جلد پیدا ہو جائیں گی - بیمار کو فوراً غش آ جائیگا - نبض کمزور اور سریع ہوگی - چہرہ زرد ہوگا - اور تمام بدن پسینہ پسینہ ہو جائیگا - سینہ میں سخت درد ہوگا - اور سانس نہیں لیا جائیگا - امتحان کرنے سے اسی قسم کی علامات پائی جائیں گی - جو احتقان مدہ کے بارہ میں بیان کئے گئے ہیں \*

**علاج** - اگرچہ تدابیر علاج مرض کے سبب پر منحصر ہوتی ہیں مگر تاہم فوری علاج کے لئے چھاتی پر برف لگانا چاہئے - اور چھاتی کو کس کر باندھ دینا چاہئے - اور قابضات افیون - سلفیورک ایسڈ - اور گوٹین دیکر جریان خون کو روکنے کی کوشش کرنا چاہئے اگر یہ تدابیر کارگر نہ ہوں تو جراحی عمل کام میں لانا ضروری ہے \*

**نیوموٹوریکس** - (غشائے شش کے اندر ہوا بھر جاتی ہے) اسباب - ظاہر ہے کہ غشائے شش کے اندر ہوا دونوں طرف سے داخل ہو سکتی ہے - یعنی یا تو باہر سے زخم لگے یا پسلی ٹوٹ کر غشائے شش اس سے چر جائے اور باہر سے ہوا اس کے

اندر داخل ہو جائے۔ اور یا اندرونی اعضا میں زخم ہو کر  
 اندر سے ہوا غشا میں داخل ہو۔ مثلاً سِل کی غار پھٹ جائے  
 یا اسفر یا میں زور سے کھانستے کھانستے ضعیفہ (نوبول) زوائد شش  
 پھٹ جایا کرتے ہیں۔ علیٰ ہذا القیاس مری، نہرہ اور معدہ کے قروح  
 بھی تامل ہوتے ہوئے غشاء شش کے اندر پہنچ جایا کرتے ہیں +  
**علامات** - مفسدہ بالا امراض کا بیمار زور سے کھانستے  
 یا وزن اٹھاتا ہے تو فوراً ہوا داخل ہوتی ہے۔ وہ غش کھا کر گر جاتا ہے  
 اور عسر النفس ہو جاتا ہے۔ خشک کھانسی آنے لگتی ہے۔ اگر ہوا  
 کے ہمراہ متعفن مواد بھی داخل ہو گیا ہے تو غشا کے اندر عفونت  
 پیدا ہو کر تپ بھی ہو جائیگا +

چھاتی کا معائنہ کرنے سے چھاتی بالکل ساکن ہوگی۔ ڈھول  
 کی طرح تن جاتی ہے۔ اور اس میں سے طبعی آوازیں آتی ہیں۔ قلب اور  
 جگر اپنی جگہ سے دھکیل کر سرک جاتے ہیں۔ اور سینہ میں کے  
 ذریعہ سننے سے ہوا غشا کے اندر داخل ہوتی ہوئی سُنائی دیگی  
 اور پھونکنے کی آواز سنائی ہے۔ اور بولنے اور کھانسنے کی آوازیں  
 پھونکنے کی طرح سُنائی دیگی۔ اور نیز ٹھوکنے سے ایسی آواز آئیگی  
 جیسا ٹوٹے ہوئے برتن کو بجانے سے آیا کرتی ہے۔ اس قسم کی آواز  
 کو کریک پاٹ آواز کہتے ہیں۔ اور اس میں سے ایک قسم کی ٹھنک  
 ہی سُنائی دیتی ہے +

**لائڈروٹھوریکس** - (استقاء سے غشاء شش)

یہ عموماً دو طرفہ ہوتا ہے۔

درامیل غشائے شش۔

غشائے شش میں کئی قسم کے دل اور آرام بھی پیدا ہوتے ہیں۔ خواہ مقدم شش کے اندر ہوں۔ یا پہلے اور کسی اعضا میں ہو کر غشائے شش پر بعد میں حملہ کریں۔ اس فرست میں سرطان سار کوہ اور ہائیڈریتڈ دل شامل ہیں +

لوبہ نیومونیا۔ ذات الریہ۔ اماں شش

درم شش کئی طریق سے پیدا ہو سکتا ہے +

(۱) اسباب۔ (۱) ضرب و سقط یا پسلی کے ٹوٹ جانے سے +

(۲) کوئی خارجی چیز قصبۃ الریہ کی راہ شش کے اندر داخل

ہو جانے سے مثلاً خون۔ دہ۔ پیسہ یا دوتی۔ چوٹی +

(۳) ایقہ و کلور فارم کے سنگھانے کے بعد بھی درم ہو جاتا ہے

(۴) دوسری امراض کے دوران میں۔ خصوصاً ٹائفاؤڈ فیور

جدری۔ وجع مفاصل۔ ڈفتھیریا۔ ہوپنگ کاف اور طاعون۔

برا نکائٹس۔ انفلو اینزہ +

(۵) مؤید اسباب۔ یہ بیماری اکثر جوانوں اور بچوں کو زیادہ

ہوتی ہے۔ خصوصاً زمستان میں اور سرد ممالک میں۔ مکانات

کے عدم صفائی۔ تکان و کثرت افکار و اضمحلال طبیعت بھی مرض

کے حملہ میں مدد دیتی ہیں۔ بدن گرم ہو اور سرد ہوا لگ جائے تو

نمونیا اکثر ہو جاتا ہے +

(۶) جراثیم۔ اس مرض میں دو قسم کے جراثیم پائے جاتے

ہیں۔ ایک تو ڈاکٹر فرینکل دوسرا ڈاکٹر فریڈلینڈر صاحب کے نام

سے منسوب ہے۔ یہ جراثیم جرم سوزناک سے بہت مشابہت رکھتی ہیں۔

**اقسام۔** شش کا ورم اگر جراثیمی ہو تو اس کو نیومونیا یا ورم حقیقی کہتے ہیں۔ اس قسم کا مرض متعدی ہوا کرتا ہے۔  
 دوسری قسم کا ورم براکلو نیومونیا کہلاتا ہے۔ جو عروق خشنہ یعنی منابت قصبۃ الریہ کے اندر ورم پیدا ہونے کے بعد جرم شش میں پھیل جاتا ہے۔

ہم اس مقام پر نیومونیا حقیقی کا بیان کرتے ہیں۔  
**علامات۔** عموماً سردی سی لگ کر بخار شروع ہوتا ہے۔  
 (۱) تب۔ ۱۰۳ سے ۱۰۵ درجہ تک ہوتا ہے۔ علی الصباح حرارت ایک آدھ درجہ کم ہو جاتی ہے۔ اور پھر دن بھر بڑھتے بڑھتے شام کے وقت انتہا درجہ کو پہنچ جاتی ہے۔ اور فوہن۔ دثویں دن بحران ہو کر حرارت نارمل سے بھی کٹی درجہ کم ہو جاتی ہے۔ اور بحران ہونے کے قبل دو یا تین درجہ زیادہ ہو کر بحران ہوتا ہے تجربہ سے معلوم ہوا ہے کہ جن بیماروں کو تب زیادہ ہوتا ہے وہ اکثر شفا یاب ہو جاتے ہیں۔

کم درجہ کا تب ہو تو مرض کو خطرناک سمجھنا چاہئے۔ اس کی وجہ یہ ہے کہ نمونیا کے جراثیم ۱۰۴ درجہ حرارت کے اوپر زندہ نہیں رہتے۔

(۲) درد۔ پستان کے نیچے یا بغل کے اندر ہوا کرتا ہے اور درد کے مارے سانس لینا کھانسنے اور بات کرنا دشوار

ہو جاتا ہے۔ اور ایسا معلوم ہوتا ہے۔ جیسا کوئی چیز چھاتی میں  
چُبھ رہی ہے۔ چونکہ جرم شش بذات خود بے حس ہوتا ہے۔ لہذا  
یہ درد غشائے شش کے متورم ہونے کے باعث ہوتا ہے +  
(۳) تنگے نفس۔ سانس سریع۔ قصیر اور متواتر ہوتا ہے  
حالت صحت میں انسان ایک منٹ میں ۱۸ مرتبہ دم لیتا ہے۔  
اس مرض میں تعداد نفس فی منٹ ۳۵ - ۵۰ - ۸۰ یا ۱۰۰ تک ہو  
جاتی ہے۔ اور اس کے باعث اس قدر تکلیف ہوتی ہے  
کہ بیمار بات نہیں کر سکتا۔ لیٹ نہیں سکتا۔ اٹھ کر بیٹھا رہتا  
ہے۔ اس کے ناک کے نچھنے پھول جاتے ہیں۔ اس کو نفس  
المنخری کہتے ہیں۔ سانس میں سے بو آتی ہے۔ (نفس منتن)  
کھنڈی ہوا دم لینے کو جی چاہتا ہے +

عسر النفس کا یہی سبب نہیں ہوتا کہ متورم شش کے اندر  
ہوا نہیں جا سکتی بلکہ درد پہلو شدت تپ اور سمیات جو جراثیم  
کے اثر سے بنتی ہیں۔ ان سب اسباب سے ملکر تنگے نفس پیدا  
ہوتی ہے۔ علاوہ برین شش کے اندر ہوا تو جاتی ہے مگر اس کے  
ماؤف ہونے کے سبب سے ہوا میں سے اکیجن جذب ہو کر خون  
کی ترویج اور تقسیم نہیں ہو سکتی +

(۴) کھانسی کم کم اور بار بار ہوتی رہتی ہے۔ اور بیمار درد کے  
مارے کھانسی کو روکنا رہتا ہے۔ شروع میں کھکار (نفث) قلیل  
ہوتا ہے۔ اور لیسدار سفید یا زردی مائل ہوتا ہے۔ دوسرے روز  
اس کی رنگت سرخی مائل ہو جاتی ہے۔ اور خون آلود ہو جاتا ہے۔

اگر نفث کو خوردبین میں معائنہ کیا جاوے تو اس میں سفید اور سُرخ رنگ کے نقاطِ دم - غشلے شش اور عروقِ خشنہ کی دیواروں کے ذرات بکثرت پائے جائینگے۔ کبھی کبھی کھانسی کی راہ سیاہ رنگ کا خون کثرت سے جاتا ہے +

(۵) بول سُرخ رنگ کا ہوتا ہے۔ اس کی مقدار کم ہو جاتی ہے۔ اس میں پوریا ۵۰ بلکہ ۱۰۰ اگریم تک پایا جاتا ہے۔ کلورائیڈ آف سوڈیم یعنی نمک کی مقدار بہت کم ہو جاتی ہے +

(۶) آلاتِ انضمام - زبان غلیظ اور بارہ دار ہوتی ہے۔ اس پر میل اکثر غلیظ اور لیسدار ہوتی ہے۔ شدید حالتوں میں زبان خشک - درشت اور خاردار بن جاتی ہے۔ ہونٹ سوکھ کر سیاہ ہو جاتے ہیں۔ یا ان پر پتھر نکل آتے ہیں۔ اشتہا ماری جاتی ہے پیاس بار بار لگتی ہے۔ جگر اور طحال متورم ہو جاتے ہیں۔ اکثر قبض ہوتا ہے +

چہرہ شروع مرض میں سُرخ ہوتا ہے۔ خصوصاً وہ طرف جس طرف کے شش میں ورم ہوتا ہے۔ بعد میں خون کی عدم ترقق کے سبب سے چہرہ زرد یا سیاہ پڑ جاتا ہے +

(۷) اعصابی علامات - بیمار عموماً اسی پہلو پر لیٹا یا بیٹھتا ہے جس پہلو کا شش متورم ہو جاتا ہے۔ تاکہ دوسرا غیر ورم شش آسانی کے ساتھ حرکت کر سکے۔ کبھی کبھی سیاہ یا سُرخ رنگ کے دماغ تمام بدن پر نکل آتے ہیں +

سرورہ - بیخوابی - بھیننی - ہڈیاں - اختلاطِ حواس یا غشی بھی

ہو جاتی ہے \*

(۸) نظام دوران - ابتدا میں نبض بطی ہوتی ہے۔ مگر بہت جلد تیز اور پُر ہو جاتی ہے۔ نقاط ابیش کی تعداد خون کے اندر ۱۲ سے ۲۰ ہزار تک ہو جاتی ہے۔ چونکہ ماؤف شش کی رگوں کے اندر خون جمع ہو جاتا ہے۔ قاب کا دھنا بطن بھی اس سبب سے پُر ہو جاتا ہے۔ درحقیقت نبض کے بطی ہونیکا یہی سبب ہے۔ اور کبھی دل کے اندر اس قدر خون جمع ہو جاتا ہے۔ کہ دفعۃً حرکت قلب بند ہو جاتی ہے۔ اکثر بیماروں کو بحران کے وقت ناک میں سے نکسیر جاتی ہے \*

(۹) بحران مرض عموماً نویں یا دسویں دن ہو کر رہتا ہے۔

انسہال - نکسیر یا ہڈیاں ہو کر بحران ہوتا ہے \*

منونیا کا ایک حملہ ہو جانے کے بعد شش ہمیشہ کمزور رہتا

ہے۔ جس سے دوبارہ منونیا ہونے کا احتمال رہتا ہے \*

**علامات ظاہری یا فزیکل سائینسز**

**مشاہدہ بال نظر** - ماؤف پہلو تنفس کے وقت حرکت

بہت کم کرتا ہے۔ اور مابین اضلاع پُری اور ابھراؤ دکھائی

دیتا ہے۔ سالم پہلو اس کے برخلاف نہایت سرعت سے حرکت

کرتا ہے۔ حرکت قلب بھی دُور دُور تک دکھائی دیتی ہے۔ اور

دم لیتے وقت غیر معمولی عضلات میں بھی حرکت نظر آتی ہے۔

مثلاً عضلات گردن اور منخرین \*

اگر دونوں پہلو کو بالمقابل ٹاپا جاوے تو ماؤف پہلو ورم

کے سبب سے کسی قدر بڑا پایا جاوے گا +  
 چھاتی پر ہاتھ رکھنے سے دل کی حرکت اچھی طرح محسوس  
 ہوگی اور دم لیتے اور بولتے وقت ماؤف پہلو میں بہ نسبت سالم  
 طرف کے حرکات صاف صاف اور قوی معلوم ہونگی۔ اگر غشتے  
 شمش بھی متورم ہے تو رگڑ کی صدا ہاتھ کو لگتی ہوئی محسوس  
 ہوتی ہے +

اگر ماؤف پہلو پر ٹھوک کر سُنا جاوے تو شروع میں  
 آواز بلند آئیگی۔ مگر بعد میں جب جوف پر یہ رطوبات اور آلائشوں  
 سے پُیر ہو جاتا ہے۔ تو ٹھوکنے کی آواز مدہم ہو جائیگی۔ مگر اس  
 میں سے عنیف مادہ یا سیال رطوبات کی طرح آواز ٹھوس کبھی  
 نہیں سُنائی دیتی +

سینہ میں لگا کر سُنے سے ابتداء میں تنفس کی آوازیں شدت  
 اور صبیانی سُنائی دیتی ہیں۔ مگر بہت ہی جلد سانس اندر لینے  
 کے وقت کریپی ٹیشن کی آواز سُنائی دینے لگ جاتی ہے +  
 مرض کے دوسرے درجہ میں جبکہ تجویف پر یہ رطوبات  
 سے بھر کر مسدود ہو جاتی ہے تو ماؤف حصہ پر کسی قسم کی  
 آواز سُنائی نہیں دیتی۔ مگر مجاورت کے سبب سے قصبہ الزیہ  
 کی شاخوں کے اندر مواد داخل ہوتی ہے سُنائی دیتی ہے۔ اور  
 اس کی سبب سے نالی دار آوازیں آتی ہیں۔ ان آوازوں میں  
 ایک قسم کی ٹھنک ہوتی ہے۔ جو خاص کر سانس کے باہر نکلتے  
 وقت زیادہ تر سُنائی دیتی ہے +



رفتہ رفتہ یہ آوازیں بلند ہو کر سانس کے اندر اور باہر جاتے  
وقت سُنائی دیتی ہیں +

اس کے بعد جب سمجھد رطوبات تحلیل ہو کر جذب ہونے  
لگتی ہیں تو ان میں ایک قسم کی بُلیلا ہٹ کی آواز آتی ہے۔ اس  
آواز کو اصطلاح میں ریڈ وکریٹھی ٹیشن کہتے ہیں۔ اور بات کرتے  
وقت بھی سینہ میں یہ بلند آواز سُنائی دیتی ہے +

تشریحی تبدیلیاں جیسا نیو مونیہ کے لحاظ علامات تین درجہ  
ہوتے ہیں۔ اس کے مطابق تشریحی تبدیلیاں بھی تین درجوں میں منقسم ہو  
سکتی ہیں +

درجہ اول۔ امتلائی خون۔ کنجفشن۔ اس میں شش کا رنگ  
جگر کے رنگ کی طرح سیاہی مائل سرخ ہوتا ہے۔ اگر اس کو انگلی سے دبایا  
جاوے تو اس میں کسی قدر سختی اور دشتی محسوس ہوتی ہے۔ اور ایک قسم کی  
رنگلا ہٹ انگلیوں کو معلوم ہوتی ہے +

اگر شش کو چھری کے ساتھ کاٹا جاوے تو اس میں سے سُرخ رنگ  
کا پانی اور خون نکلتا ہے۔ شش کلکڑا پانی میں ڈالنے سے تیرتا رہتا ہے۔  
خوردبین کے اندر معائنہ کرنے سے نقاط ادم۔ عروق خشنہ کے نقاط فرشی  
کثرت سے پائی جائیگی۔ اور شمرٹین اور عروق کے باریک شاخیں خون  
سے پُر نظر آئیں گے +

درجہ دوم۔ انجماد خون۔ ریڈ ہپٹائیزیشن۔ شش کی خارجی سطح پر  
اضلاع کے نشان بن جاتے ہیں۔ اور شش اتنا وزندار ہوتا ہے کہ بیانی میں  
میں تیر سکتا اور اس کا رنگ سرخی مائل ہوا دیکھا جاتا ہے اور ایسا شام ہو

جاتا ہے کہ انگلی سے دبائیے ساتھ فوراً پھٹ جاتا ہے اور کٹی ہوئی سطح پر دانہ دانہ نظر آتے ہیں +

اگر رطوبت زیادہ ہو اور کورنہ پین میں مدہ نہ کریں تو اس میں نقاط الدم دونوں رنگ کے سرخ اور سفید۔ قصبۃ الزہرہ کے نقاط سفروشی۔ مادہ انجمادالما مختلف قسم کے جراثیم ڈبیلو کو کافنی شفلو کا کائی اور جراثیم نمونیا کثرت میں ملنے لگے درجہ سوم۔ گرے پیٹائیزیشن۔ شش کا رنگ اب زردی مائل خاکی ہو جاتا ہے۔ اسکی وجہ یہ ہوتی ہے سرخ نقاط الدم یا تو جذب ہو جاتے ہیں یا تحلیل ہو کر انکا مدہ بنتا ہے۔ اور نقاط ابیض کثرت سے جو فربہ میں خارج ہو کر جمع ہو جاتے ہیں۔ شش کی خارجی سطح تر اور نمدار نظر آتی ہے اور دبانیے سے بہت نرم معلوم دیتی ہے۔ اگر شش کو چھری سے کاٹا جاوے۔ تو اس میں سے مکدر خاستری یا زرد رنگ کی رطوبت نکلتی ہے +

درجہ چہارم گاہ گاہ مگر بہت شاذ و نادر رطوبت نمونیا کی ریم بنکر چھوٹے چھوٹے دامیل جرم شش کے اندر بجاتے ہیں۔ اسکو پیرو لینٹ انفلٹریشن یا تبدیل مدہ کہتے ہیں +

مفصلہ بالابتدائیوں کے علاوہ ورم شفاف یعنی حجاب قلب۔ ورم قلب کچھ نہ کچھ ضرور ہوتا ہے خصوصاً اگر نمونیا یا شش میں واقع ہو۔ جگر اور معدہ میں بھی ورم اسی طرح ہو جاتا ہے۔ اگر نمونیا شدید ہو تو ورم حجاب بھی کچھ نہ کچھ ضرور پایا جاتا ہے +

عوارضات۔ بحران انتقالی +

ذات الحجب۔ اور ام قلب۔ سرسام۔ وغیرہ اگر جراثیم نمونیا کو دوسری مقام میں تھول دیا جائے تو وہاں پر بھی ورم پیدا ہو جاتا ہے چنانچہ ورم متعلق

(پیری ٹوٹاٹھس، ورم عظام۔ مفاصل اور یرقان (ورم زہر) اکثر دیکھے میں آتے ہیں)  
اقسام نمونیا

اقل بلحاظ مقام و مقدار ورم یعنی ورم ایک شش میں ہو یا دونوں شش میں شش کی چوٹی یا درمیان یا نیچے کا شعب مبتلا ہو۔ یا نمونیا تمام شعب میں یکے بعد دیگرے پھیل جائے +

دوم صبیانی۔ کبھی کبھی بچوں کو پیدا ہوتی ہے۔ نمونیا ہو جاتا ہے۔ اس قسم کا مرض زیادہ تر شش کی چوٹی کے شعب میں ہوا کرتا ہے اور غنودگی اور غشی کے علامات اس میں زیادہ تر پائے جاتے ہیں + سوم شیوخیت کا نمونیا۔ اس قسم میں یہ خصوصیت ہوتی ہے کہ بیماری آہستہ آہستہ ظاہر ہوتی ہے۔ اور علامات کھانسی وغیرہ بہت خفیف ہوتی ہیں +

چہارم شرابیوں کا نمونیا۔ علامات بہت خفیف ہوتے ہیں۔ بیمار کھانسی۔ درد۔ تپ وغیرہ کی شکایت نہیں کرتا۔ اور طبیب بھی علامات کو شرابی پزیر سمجھ کر چند ان توجہ نہیں کرتا +

پنجم۔ اکثر مزمن اور دیر سالہ امراض کا انجام نمونیا ہوتا ہے +

ششم۔ امراض حاد و حمیات شدید کے دوران میں نمونیا عارض ہو جاتا ہے۔ اس کو عارضی نمونیا کہتے ہیں +

ہفتم۔ متعدی +

ہشتم۔ نمونیا خفیف یا سہ روزہ +

نہم۔ استمنیک۔ ٹائفاڈ۔ یا سہمی نمونیا

اس قسم میں اعصابی علامات نہایت شدید ہوتے ہیں۔  
ہریان۔ ضعف اور برقان اکثر موجود ہوتا ہے۔ اس کا سبب یا تو یہ  
ہوتا ہے کہ جراثیم نمونیا کشش میں سے تخیل ہو کر خون میں  
سرایت کر جاتے ہیں جس سے سمی اثر پیدا ہوتا ہے۔ یا جراثیم  
مولد ریم جراثیم نمونیا کے ساتھ مل کر حملہ آور ہوتے ہیں۔

دہم۔ بعض امراض میں نمونیا خصوصیت کے ساتھ شامل  
ہوتا ہے۔ مثلاً

(۱) طیریا کے بعض اقسام میں تپ کے ابتدا ہی میں نمونیا  
کے علامات نمودار ہو جاتے ہیں۔ اور اگر تپ کا کوئین  
کے ساتھ علاج کیا جائے۔ تو نمونیا کے علامات میں بھی  
اس کے ساتھ ہی تخفیف ہو جاتی ہے۔

(۲) بچوں میں ایک قسم کا وجع مفاصل ہوا کرتا ہے جس میں  
نمونیا ضرور ہوتا ہے۔

(۳) ٹیوبرکل کے مریض عموماً نمونیا سے مرا کرتے ہیں۔

انجام مرض

(۱) بحران لوہیں یا دسویں دن ہوتا ہے۔ اور اس سال تکسیریا  
پسینہ آکر بخار اتر جاتا ہے۔ اور باقی سب علامتوں میں  
تخفیف ہو جاتی ہے۔

(۲) کبھی کبھی بغیر بحران کے صحت ہوتی ہے۔ اور تین یا چار  
ہفتوں میں جانگر بیمار تندرست ہوتا ہے۔

(۳) صحت نامکمل :-

(۴) مادہ کی ریم بن کر شش میں ڈبل پیدا ہو جاتا ہے :-

(۵) ضعیف اور بوڑھے بیماروں میں گنگرین شش بھی ہو جاتا ہے :-

(۶) موت - مہونیا کا بیمار کئی سبب سے مرجاتا ہے :-

اول شدت تپ - دوم - امتلا بطن قلب - سوم -  
دولوں شش کامل طور پر متورم ہو جانے سے خون کے ترویج  
و تنقیہ نہیں ہو سکتا - چہارم مرض کا سمی اثر اعصاب و دماغ پر  
ہو - پنجم ضعف :-

### علاج

ہفظاً ما تقدم سيرم کے ذریعہ :-

تیمارداری - غذا و علاج عامہ :-

(۱) علاج - علامات - درد - کھانسی - تپ - ضعف قلب - و

اعصابی علامات کا عام اصول پر علاج کرو :-

(۲) قصد - توانا اور مضبوط آدمیوں میں جن کو مرض شدت

علامات کے ساتھ دفعتاً حملہ کرتا ہے - مرض کے شروع

میں قصد کرو :-

(۳) ویرٹیریم - ڈیجیٹلین - اورٹارٹار ایمٹک اس مرض میں

خاص طور پر مفید ثابت ہوئے ہیں :-

(۴) سیرم بھی اس مرض کے علاج کے لئے تیار کی گئی ہے

مگر اس کا فائدہ منہ ہونا ابھی تک ثابت نہیں ہوا :-

(۵) اگر بیمار کی طبیعت برداشت کر سکتی ہے۔ تو اسہال اور  
در معرقات کا استعمال سمیات مرض کو خارج کر سنے کے  
لئے مفید ہے۔

(۶) سرد پانی اور برف کے ذریعہ سے اور چھپائی پر برف کی  
پوٹنی رکھ کر بہت سے اطباء اس مرض کا علاج کرتے ہیں  
(۷) محرکات قلب و اعضاء۔

(۸) اکیجن سنگھانا۔

(۹) چھپائی پر شروع میں مسٹر و پلاسٹر بعد میں سیکنا اور پولٹس  
لگانا۔

(۱۰) گرم پانی کا بھیارہ اور اس میں تارپین یا کریازوٹ ملا کر  
منہ کے راہ سے لگانا۔

یونانی ذات الریہ

اسباب (۱) نزله گرم از دماغ بر ریہ فرویزد۔

(۲) خناق یکشاید و مادہ منتقل شود سوئے ریہ ذات الریہ

ورم حاد عن دم او صفراء او بلغم عفن او فالج

علامات - یلزم ثقل فی الصدر - وضیق النفس

جداً و حدة و جمع ممتد من الصدر الى الصلب

و امتناع الاضطجاع و تقسرة الاعلیٰ لظہر و حمی حادة

و انتفاخ الوجتہ و احمرارها بسبب ما يتصلد اليها من الانجرة

و نبض موجی و سیات - انتفاخ العینین و غلظ الجفن و هو قاتل

فی سبعة ايام و قد يتخلل قد یقلل الذات الجنب و هو اسلم من العکس

وقد ينتقل الى السرمام - فان جا وزلا سبوع انتقل الى  
السلس والتقيح +

والبلغمي - يغارف الدمى بكثرة اللين والنتقل  
واسباب وقلت للحمرة وضعف الحرارة في قسوس  
ذات الرية كے تین قسم ہوتے ہیں +

(۱) ہمیشہ مادہ حار گرم بود - نچوہ مادہ مذکور بنفسہ گرم بود

چوں خون وصفا نچوہ بذات یار و بود - اما از عفونت مستحیل

بحرارت شود - چوں بلغم شور متعفن نہ

علامت - تپ صعب دائم ولازم باشد وضیق النفس

گرانی در مقدم سینہ و درد محسوس شود و سرخی چشم و روے

خاصہ رخسار ہا - و در چشم و روے بہ تیج پدید آید - زبان خشک

شود - و تشنگی مفرط - و بر زبان رطوبت غلیظہ سرخ ملتزق باشد -

و سرفہ ریخ و ہد - با استنشاق ہواے سرد دل را غلبہ باشد و شدت

اعراض و قلت آں بحسب سبب است +

و طریق شناختن کہ درم درایم ریه است یا در ایسر است کہ

نچوہ کنند کہ در تپ رخسارہ در کدام جانب سرخ تر مے شود و گرانی

سینہ در کدام جانب محسوس مے شود - و بر پہلو کہ مریض بخسپد - او

در اں ہنگام رطوبت از زبان بیشتر بر آید - تو اں دانست کہ اماں در

ہماں جانب شدہ است - مثلاً اگر درم درایم مے بود بر پہلوے

راست خفتن نفثہ و رطوبت افزوں تر شود - کذا الک بالعکس +

و نم ہا نمک + و درم بلغم سادہ یعنی بے عفونت بود +

علامت - کثرت لعاب سُرخِ رونا بودن و تنگی نفس بشت  
عارض گشتن و گرمی کمتر بودن - و وجه متعمرل بودن و تب و ثقل پیدا  
بودن و باید دانست که هیچ اماس که در احشا بود بے تب نباشد  
اما شرت و خفت بحسب ماده است و گاه باشد که اندر  
شش رطوبت آبناک گردد آید - و حال مریض بمستقی ماند - و تب  
آهسته لازم آید

(۳) آنکه اماس صلب باشد - و این هر دو گونه است  
یکه آنکه سختی اماس گرم بوده باشد و لطیف از و  
به تحلیل رود و مابقی سخت و متجز شود

دوم آنکه ماده سودا بار و یا بلغم غلیظ باشد

علامت - حنق النفس برور آیام زیاده شود و سرفه خشک  
متواتر آید بے نفث و در سینه حرارت نبود - و انجذاب هوا متعصر  
باشد - و گاه باشد که در ذات الریه صلب سنگ تولد کند  
سکندر گوید - که من دیدم که سنگی بزرگ همچون سنگ مثانه  
در سرفه افتاده و عقب آل سرفه ساکن باشد

### یونانی

شش که بتازی ریه گویند عضویت نرم و متخلل مرکب از  
گوشت و غضار لیث - قصبه - و شعبه و شریان و ریدی و شعب  
و درید شریانی و غشای مذکور مجموعه ریه کشیده

ریه دو بخش شده است - یک سو راست که سر

شش است و دیگر سو چپ است که بزرگ و شعب متقسم شده است



جرم ریچس است۔ لیکن غشا اندک حس دارد۔ و مجموع ریه گرد  
قلب برآمده است۔ بجہت اینکه جذب ہوا کند۔ و آنرا مناسب  
مزاج قلب نموده بتوسط شریان و ریدی کہ ماہین قلب در ریه وضع  
یافتہ بدل رسانند۔ و ترویج دے نماید۔

ریہ بخار و خافی را بدفع نفس بیرون آورد۔ لہذا ویرا مبداء حیات  
گویند۔

اھرا و ہوا روح را چنان است کہ قوئے زعم کردہ اند کہ ہوا  
روح مے گہ۔ و بلکہ بچنانکہ آب مرکب بخار است۔ مرکب روح  
ہوا است۔ و اگر مدد ہوا نباشد۔ روح در ہمہ تن نتواند رسید۔  
زیرا کہ تعدیل قوام دے از نسیم حاصل آید۔

فضاے سینہ دو بخش است۔ برآکھ اگر یکے را آفت برسد  
بخش دوم سلامت باشد۔ و دھزوں کہ موجب زندگانی است۔  
فروماند۔ و میاں ہر دو بخش غشاء حائل است۔ و فیما بین دو  
بخش ہیچ راہ نیست۔ برآکھ ایں غشاء منفذی ندارد۔  
و شش و دیگر آلات کہ اندر فضاے سینہ واقع است۔ بدین  
غشاء بیک دیگر ارتباط دارد۔

حجب سینہ دو تا است۔ یکے غشا است کہ مستبطن اضلاع  
شدہ است۔ و دیگر حجاب است کہ میان آلات تنفس و آلات  
غذا فاصل است۔

ذات الجنب۔ و یسمی شوصۃ و برساما و هو ورم کما  
فی العضلات الباطنة للصدر و الحجاب المستبطن للاضلاع۔

## اقسام (حقيقي وصحيح)

١، ذات الجنب خالص - فهو ورم في الحجاب الحاجز

بين الاعضاء النفس واعضاء الغذاء +

٢، دموى (٢١) صفراوى (٢٢) سوداوى (٢٣) بلغمى +

علامات - يلزم حمى حادة لقرب من القلب ووجع في

الان العضو حساس وتبض منشارى - سعال يابس في

الابتداء ثم ينفت واذ كان اشتداد الوجع عند سيط النفس

فالورم في العضلات الباسطة وان كان عند جرد النفس فهو

في العضلات القابضة - ويكون تمدد في الدموى اكثر

والنخس في الصفراوى اقوى - ولون النفط يدل

على المادة فالاحمر دموى والا صفر صفراوى والاشقر

لا اجتماعهما والاسود ان لم يكن من خارج ما

يسوده كالذخان فسوداوى +

انجام - واشتداد نواتب الحمى يدل على المادة او لم يتجلى

في اربعة عشر يوماً فقد جمعت وبقحت واذا +

تحليل شدن - لم يبق القيم في اربعين يوماً دل الى السعال ويعرف

ابتداء الجمع بشدة الاعراض هو بتمامه يسكون

صلب شدن - الحمى والوجع والافجار يجدوث نافض و

استعراض النبض وتوجه +

يتم شدن - ربما عرض حمى شديدة بسبب لذه المادة فاذا

عزمت علاماتها لم تلبث علاماتها محو والقوة قوت فذلك للجمع

واول الامشياء على النضج والوقت والسلامة  
 والعطب هو النفث - ذات الرية والجنب  
 وافصل النفث اسهل واغرة والنضج وهو الابيض الامس  
 السنوى الذى لا الزوجتله واذا حصل النفث في  
 الاول توقع النضج في الرابع والبحران في السابع  
 وان حصل ذلك في الثالث والرابع ولم تنضج في  
 الرابع تنضج في السابع والبحران في الحادى عشر  
 والرابع عشر يحسب قريب النفث من النضج  
 \* \* \* \* \* والنفث الروى هو الاحمر والاصفر  
 والابيض اللزج والاسود وخصوصا المنتن  
 والمستندير تغلظ المادة والاخصر  
 لجمود واحتراق +

ذات الجنب غير حقيقى وغير خالص

عضلماى كه فى مابين اضلاع واقع است - بيا ماسند  
 يا غشائى كه اضلاع را از خارج در پوشيده است - و مجمل  
 ويست متورم شود - و سبب وى باد غليظ موزيست كه در  
 لواحقى جنب آيد - و فيما بين اغشية و عضلات بند شود -

احتقان المدفئ الصدر

چهل ذات الصدر و ذات الجنب و ذات الرية متغير شود -  
 و بيم وى در فضاى سينه كه عبارت است از موضعى كه فيما بين  
 سينه و كبش واقع است - جمع شود - و سبب غليظ قوام خود

کثافت حجاب کہ بر ریہ محیط است۔ مترشح نتواند شد۔ نوریہ۔ تا  
بہ لفت مستفرغ شود۔ یا از راہ بول و براز بر آید۔

و ظاہر است کہ ہر چہ از اندرون سینہ بر مے آید۔ بہ لفت  
مجرى دى ریہ است۔ و ہر چہ در ریہ باشد۔ یا آید۔ مفرغ  
طبعی دے قضیتہ است۔ و از راہ دین بیدول مے شود۔

لاکن گاہ باشد۔ کہ یکم شق در درید بشریاتی کہ ممر غذای  
ولیت در آید۔ و از انجا بجگر فرو آید۔

پس اگر رقیق است۔ براہ مثانہ دفع شود۔ و گرنہ بسوے  
امعائند دفع گردد۔

لہذا گویند کہ لفت المدہ اگر در بول و براز ریم ظاہر شود۔  
و اعضائے کہ مجاری بول و براز است۔ از درم سالم باشد۔ علامت  
است و دلیل فرو آمدن مادہ از شش بر جگر و دریں حالت  
باشد۔ کہ خفقان قلیل عارض شود۔ جمت عجز و بول۔ زیرا کہ  
ہر چہ بر شش برسد۔ از جگر براہ ول متوسط شراثن مے آید  
و نزول مدہ ہم ہمیں طریق است۔ اما دلیل آنکہ مدہ بول بگذرد  
و اخات قوی بیارد۔ و در مطولات است و غیرہ۔

نوٹ۔ اوپر کے بیان سے معلوم ہوتا ہے۔ کہ یونانی  
حکمت کے اندر چار امراض یعنی نمونیا۔ پلوریسی۔ برانکائٹس۔  
برانکو نمونیا۔ اور بلیور و ڈیٹا میں مغالطہ ہے۔ انہوں نے تین  
تین بیماریاں علیحدہ علیحدہ قرار دی ہیں۔ مگر ان کی تشخیص اور  
تمیز کرنے میں غلطی کی ہے۔ چوتھی مرض بھی ان مرضوں کے بیان

کے اندر شامل ہے۔

اول۔ علامات ذات الجنب کے بیان میں جو لکھا ہے۔ کہ  
کھانشی پٹے خشک ہوتی ہے۔ اور پھر دو یا تین دن  
کے بعد سبب خلط کے مطابق زرو۔ سرخ یا سیاہ  
رنگ کا نفث آتا ہے۔ غلط ہے۔ خالص ذات الجنب  
جس میں ورم فقط اغشیہ شش میں محدود ہو۔ سمیٹ نفث  
نہیں ہوتا۔ اور نہ ہو سکتا ہے۔ یہ علامت نمونیا کی  
ہے۔ اور ذات الجنب میں یہ علامت اُسی وقت  
واقع ہونا ممکن ہے۔ جب اس کے ساتھ نمونیا بھی  
عارض ہو جائے۔

دوم۔ ذات الجنب کو جو حجاب فاصل فیما بین آلات تنفس  
و آلات انضمام لکھا ہے۔ یہ بھی صحیح نہیں۔ ان  
دولوں مثالوں کا سبب یہ معلوم ہوتا ہے۔ کہ  
غشائے شش کی ترتیب اور تشریح اُن کو اچھی طرح  
معلوم نہیں تھی۔

پہر ایک شش کے گرد ایک پردہ محیط  
ہے۔ اس پردہ کو ایک باریک رباطی کیسہ سمجھنا چاہئے  
جو سینہ کی دیواروں اور شش کے مابین حائل ہے۔  
اس کیسہ کے دو طبق ہیں۔ ایک طبق مستبطن  
اضلاع ہے۔ دوسرا طبق شش کے گرد چسپاں ہے۔  
ان دولوں طبق کے مابین بہت ہی خفیف فضا ہے۔

اس پر وہ کے محاذی طبقوں سے ہر وقت ایک قسم کی لزج اور مرغن رطوبت رس رس کر اس فضا کو ہر وقت تر رکھتی ہے اور  
اپس میں رگڑ کھا کر متعج یا متفرج ہونے کے آفات سے  
دونوں طبق کو بچاتی ہے۔ یہ کبیبہ بالکل اندھکھٹنے اس کے  
اندر کوئی راستہ نہیں ہوتا ۛ

اس کبیبہ کے اندر جب ورم ہوتا ہے تو اس کو ذات الجنب  
یا پلیوریسی کہتے ہیں۔ جسے ظاہر ہے کہ ذات الجنب میں کبھی نفث  
نہیں ہو سکتا ۛ

حجاب عاجز رباط نہیں بلکہ ایک عضلہ ہے جو اوپر اور  
نیچے ہو کر فضاے صدر کو تنگ یا کشادہ بنا کر تنفس میں کام دیتا  
ہے۔ معمولی ذات الجنب کے اندر حجاب عاجز میں ورم نہیں ہوتا ۛ  
یہ بات یاد رکھنی ضروری ہے کہ حجاب عاجز اور ڈایا  
فراخا جو یونانی کتب میں بیان کیا گیا ہے دونوں ایک ہی چیز کا نام ہے، انتقال اللہ  
ذات الجنب ہے۔ جس میں ریم بن گیا ہے۔ اوپر بیان کردہ  
تشریح کے مطابق ریم کا مثانہ یا امعا میں چلا جانا کبھی ممکن  
نہیں اور نہ ہی ریم شریاں و رید ہی کے راہ دل کے اندر داخل  
ہو سکتی ہے اور نہ ہی وہاں سے جگر کے اندر جا سکتی ہے ۛ

اس قسم کا بیان صرف اسی حالت میں ممکن ہے جبکہ بیان  
کرنے والا دوران خون سے واقف نہ ہو اور جب اس کو معلوم  
نہ ہو کہ خون جگر سے قلب کو جایا کرتا ہے نہ کہ قلب سے جگر کو،  
ایک نقا پر اس سے بھی بڑھ کر تعجب ناک بات لکھی ہے۔

اور وہ یہ ہے کہ یہ ریم پیغولہ اور ساق پائین بھی کبھی کبھی جراثیم پیدا کر کے نکل آیا کرتے ہیں۔ غالباً اس سے سواس البس مراد ہی جو صدمہ کے دوران میں پیدا ہوتا ہے اس کے ساتھ مغالطہ ہو گیا ہے۔

اس میں کسی طرح کا شک نہیں معلوم ہوتا ہے کہ جن امراض کو ذات الجنب و موی و سوداوی کہا ہے وہ نمونیا ہے۔ اور ان میں سے کی علامات کو ذات الریہ کے علامات میں شامل کرنا چاہئے۔ بلغمی ذات الریہ کے علامات کا بیان براکائٹس پر دلالت کرتا ہے۔

اور ذات الریہ جس میں صلب اس ہو اس کے بیان سے معلوم ہوتا ہے کہ ڈرائی پلیوریہ یعنی ذات الجنب یا بس مراد ہے۔

تو ان امراض کا تطابق اس طور پر سمجھنا چاہئے۔

ذات الریہ بلغمی - اکیوٹ براکائٹس Acute Bronchitis

ذات الریہ سوداوی یا بلغمی غلیظ باشد Dry Pleurisy Chronic Pleurisy

کرائنک یا ڈرائے پلیوریہ

ذات الریہ مادہ حار گرم - اکیوٹ نمونیا Acute Pneumonia Mild

ذات الجنب سوداوی و موی Acute Pneumonia Severe Attack

ذات الجنب صفراوی Pleurisy اکیوٹ پلیوریہ

احتقان المده Chronic Pleurisy with Pus Empyema

+ ایسا ایما +

Pleurodynia Myalgia and ذات الجنب غیر جفتی

+ پلوروڈنیا +

+ نیوریلجیا یا الیجیا +

Neuralgia

نمونیا کی دوسری اقسام -

## برائو نمونیا - کیلری براکٹس

اسباب - اس قسم کا نمونیا بچپن میں یا ایام پیری میں  
ہوا کرتا ہے۔ خصوصاً ایسے لوگوں کو جو کمزور اور صعیف  
ہوں اور کثیف اور سرد و مرطوب مکانات میں بود و باش کرتے  
ہوں۔ رکش میں جو بچے مبتلا ہوتے ہیں۔ ان کو خاص طور پر یہ  
مرض ہوا کرتا ہے۔ شدید براکٹس ہوا قفلوانہوا - میزلز -  
کالی کھانسی یا دیگر حادثات میں عارض ہوا کرتا ہے۔ وہ خاص  
طور پر منتقل ہو کر نمونیا بن جایا کرتا ہے۔ علے ہذا لقیاس و قیاس  
اور جدری میں ۛ

کوئی خارجی شے مثلاً سوئی پیہ گولی۔ وغیرہ اگر مجاری تنفس کے اندر  
اتفاقی طور پر داخل ہو جائے یا خون پیپ و رطوبات امراض حلقوم و  
خجہہ یا منہ اور زبان سے جراحی عمل کرتے وقت مجاری ہوا میں  
چلی جائیں تو ان سے بھی جو روم و التهاب شش کے اندر پیدا ہوتا ہے یہی  
نمونیا ہوتا ہے ۛ



ٹیوبیرکل جرم سے اور لغث الدم کا خون شش کے اجزائیں داخل ہو جانے سے بھی یہ مرض ہوا کرتا ہے۔ اسقاطِ ریه میں جب ہوا شش کے اجزائیں سے نکل جایا کرتے ہیں تو ساقط حصّہ کے اندر ورم پیدا ہو جاتا ہے اور یہ بیماری اکثر چھوٹے چھوٹے پتھوں کو برا نکاشش ہونے کے بعد ہوا کرتی ہے۔ برا نکاشش میں بلغم اور رطوبات پیدا ہوتے ہیں۔ مگر بچہ کھانسی کر سکو خارج نہیں کر سکتا جس کا نتیجہ یہ ہوتا ہے کہ منافذ ہوا بند ہو کر شش کے اندر ہوا داخل نہیں ہو سکتی۔ حالانکہ خارج ہوتے وقت تھوڑی تھوڑی نکلتی رہتی ہے حتیٰ کہ شش ہوا سے بالکل خالی ہو جاتا ہے۔

**قتلِ حیاتِ تبدیلیاں**۔ شش کے اندر ورم کے کئی مرکز ہوتے ہیں۔ جو بڑھتے بڑھتے ایک دوسرے کے ساتھ مل جاتے ہیں ان میں مختلف اقسام کے جراثیم پائے جاتے ہیں۔ مثلاً جراثیم مولدِ ریم۔ فریڈ لینڈر زلملس وغیرہ۔ اور شش کے علاوہ قبضت الریه کی باریک شاخیں بھی ورم میں مبتلا ہو جاتی ہیں۔

**علامات**۔ اس مرض کی وہی ہیں۔ جو ادیر بیان کی گئی ہیں فرق صرف اتنا ہوتا ہے۔ کہ بچوں کو عمر النفس نہایت شدت سے ہوتا ہے اور یہ مرض بہت جلد ہی مرنے کے پہلے مریض بہیم ہو جاتا ہے۔ اور اس کا سارا بدن نیلا یا سیاہی مائل ہو جاتا ہے۔

جو نمونیا دوسری امراض کے دوران میں عارض ہوتا ہے۔ اس کو انٹر کرنیٹ یا عارضی ذات الریه کہتے ہیں۔ علیٰ ہذا القیاس مزمن امراض میں جب بیمار کمزور ہو کر ایک عرصہ تک بستر سے اٹھ

نہیں سکتا تو پڑے پڑے شش کے اندر امتداد واقع ہوتا ہے اور اس کے بعد اس میں درم پیدا ہو جاتا ہے اس قسم کے نمونیا کا نام ہائپوسٹیک نمونیا یعنی استقلے ذات الریہ ہے ۔

**علاج عام اصول پر کرنا چاہئے۔** سب سے پہلے ہلکا سا مسہل دے کر سپٹکٹ صاف کر دو۔ بعد ازاں نرم اور زود ہضم غذا کھانے کو دو۔ کمرہ کی ہوا ہمیشہ گرم اور مرطوب رکھنا چاہئے۔ شروع میں ٹینکچر اکوناٹٹ یا کیلو مل تب کا روز توڑنے کے لئے استعمال کرنا مٹا ہے۔ بعد ازاں حنجہ بلغم ادویات یا فتنے اور دوائیں پلاؤ اور پچھلے کو زیادہ دیر تک سونے نہیں دینا چاہئے۔ بلکہ جگا دینا چاہئے۔ تاکہ کھانسی ہو کر چھاتی ہلکی ہو جائے۔ چھاتی پر پوس لگانا۔ سینک کرنا یا گرم حمام دینا مفید ہے اگر تب زیادہ شدید ہو تو جیسا منا سب سمجھیں گرم یا سرد پانی سے حمام کرانا چاہئے ۔

## ایبسس آف لنک۔ ویمیلہ ریه

**اسباب۔** ضرب وزخم یا پسلی ٹوٹ جانے سے اگر شش زخمی ہو جاوے۔ خارجی اشیا شش کے اندر داخل ہو جائیں مثلاً سوئے پیسہ۔ بٹن وغیرہ یا خون رطوبت پیپ متعدی امراض ہیں۔ یا نمونیا حاد کے بعد ویمیلہ بن جاتا ہے۔ خصوصاً ایسے لوگوں میں جو کمزور اور ضعیف ہوتے ہیں۔ یا شراب خور ہوں یا ان کو گردہ کی بیماری ہو۔ سپٹی میا میں بھی چھوٹے چھوٹے ویمیلہ بن جایا کرتے ہیں ۔

علامات پہلے نمونیا اور اماس شش کی علامات ہوتے ہیں مگر خیب نمونیا میں بحران ہو کر تپ نہ اترے۔ اور یا ایک بار اتر کر پھر دوبارہ تب ہو جاوے اور حرارت بیقاعدہ طور پر اوپر نیچے ہوتی رہی۔ تو دہلیہ کا شک پیدا ہونا چاہئے۔ اور نیز ورم شش کے علامات بجائے کم ہونے کے اسی طور پر برابر موجود رہتی ہیں۔ آخر الامر کھانسی میں پیپ خارج ہوتی ہے۔ جس کے بعد کسی قسم کا شک و شبہ نہیں رہ سکتا۔ دہلیہ اکثر شش کے بالائے حصہ میں بنتا ہے۔

علاج عام اصول پر نمونیا کا علاج کرنا چاہئے۔

## گنگرین اف کنگ

اس مرض کے پیدا ہونے کے لئے اول تو یہ ضروری ہے کہ بیمہ کو ضعیف اور نحیف کرنے والے سابقہ اسباب موجود ہوں اور اگر ان کے اوپر نمونیا ہو جائے یا آلات تنفس کے اندر کوئی خراش پیدا کرنے والی خارجی چیز داخل ہو جائے۔ تو گنگرین ہو جانے کا احتمال ہوتا ہے۔ علامت القیاس شریاں ریوی میں امبولزم یا تھرا مبولسس کے اندر دینی سدہ بن جاوے۔ یا فضا کے صدر کے اندر اور ام یا دامیل بن کر ان کے وزن سے شریاں ریوی دب جائے۔

علامات۔ پہلے نمونیا کی علامات ظاہر ہوتی ہیں۔ پھر تنفس میں سے نہایت سخت بو آنے لگتی ہے اور کھانسی کے

ساتھ سیاہ متعفن بلم خارج ہوتا ہے۔ اور گنگرین کے سے تاثیر سے اعصابے علامات ضعف قلب وغیرہ کے آثار نمایاں ہو جاتے ہیں۔

**علاج۔** عام اصول پر کرنا چاہئے یعنی انٹی سپٹک ادویات سے بخور دینا چاہئے۔ اور داخلی طور پر دوا۔ مقویات سرکینا کوئین۔ امونیا۔ نکسوامیکا۔ برانڈی وغیرہ دینا چاہئے نیز دفع تعفن ادویات مثل کاربانک ایسڈ۔ کریاروٹ۔ ایڈفارم ہتہامول وغیرہ کا اندرونی استعمال کرنا چاہئے۔ غذا مقوی۔ لطیف اور زود ہضم ہو۔

## کرانک نمونیا۔ تصغیر الریہ۔ صلابت شش

### انٹرسٹی شیل نمونیا

اس مرض میں شش کے تنفسی اجزاء کے باہر کی ریح ورم ہو کر صلابت اور سختی پیدا ہو جاتی ہے۔ شش کا حجم چھوٹا ہو جاتا ہے۔ اور اس کی رنگت بادامی یا بھوری ہو جاتی ہے۔

**اسباب (۱)** سرین اوزام۔ سل۔ نمونیا وغیرہ  
(۲) شدید ذات الریہ اور ذات الجنب کے بعد اگر ورم تحلیل نہ ہو تو نمونیا فائبرس ٹشو بننا شروع ہوتا ہے۔ جو پہلے نرم ہوتا ہے۔ مگر بعد میں سخت اور

صلب ہو جاتا ہے ۔

(۳) براںکو نمونیا ۔

(۴) جس حرفت و پیشہ والوں کو خاک وصول اور یا سستی

کے اجزا ہوا۔ کے ساتھ استنشاق کرنے پڑتے ہیں

ان اجزا کے خراش سے یہ ورم پیدا ہو جاتا ہے ۔

علامات۔ حاد مرضوں کے بعد اگر تصغیر الیہ پیدا ہو تو ایسا

ہوتا ہے کہ بخار کچھ نہ کچھ قائم رہتا ہے۔ اور کھانسی بھی آتی رہتی

ہے۔ رفتہ رفتہ ضیق النفس پیدا ہو جاتا ہے اور کھانسی کچھ کچھ عرصہ

بھیر بھیر کرتی ہے۔ بلغم متعفن اور کثیر مقدار میں نکلتا ہے۔ ان علامات

کاسبب یہ ہوتا ہے کہ قصبۃ الریہ کی شاخیں تنفع ہو جاتی ہیں۔ اور

ان میں رطوبت جمع ہوتی رہتی ہے اور وہیں پر سڑ کر متعفن ہو جاتی

ہے۔ اور بیمار بالکل منحنی اور کمزور ہوتا جاتا ہے اس کے

ناخن موٹے موٹے اور گول ہو جاتے ہیں۔ بدماضہ کی شکایت

رہتی ہے اور اکثر دست آیا کرتے ہیں ۔

امتحان کرنے سے شش کے ضعیف ہو جانے کی

علامات ظاہر ہوں گی۔ اور سانس لینے کے وقت چھاتی

اچھی طرح سے نہیں پھلتی ۔

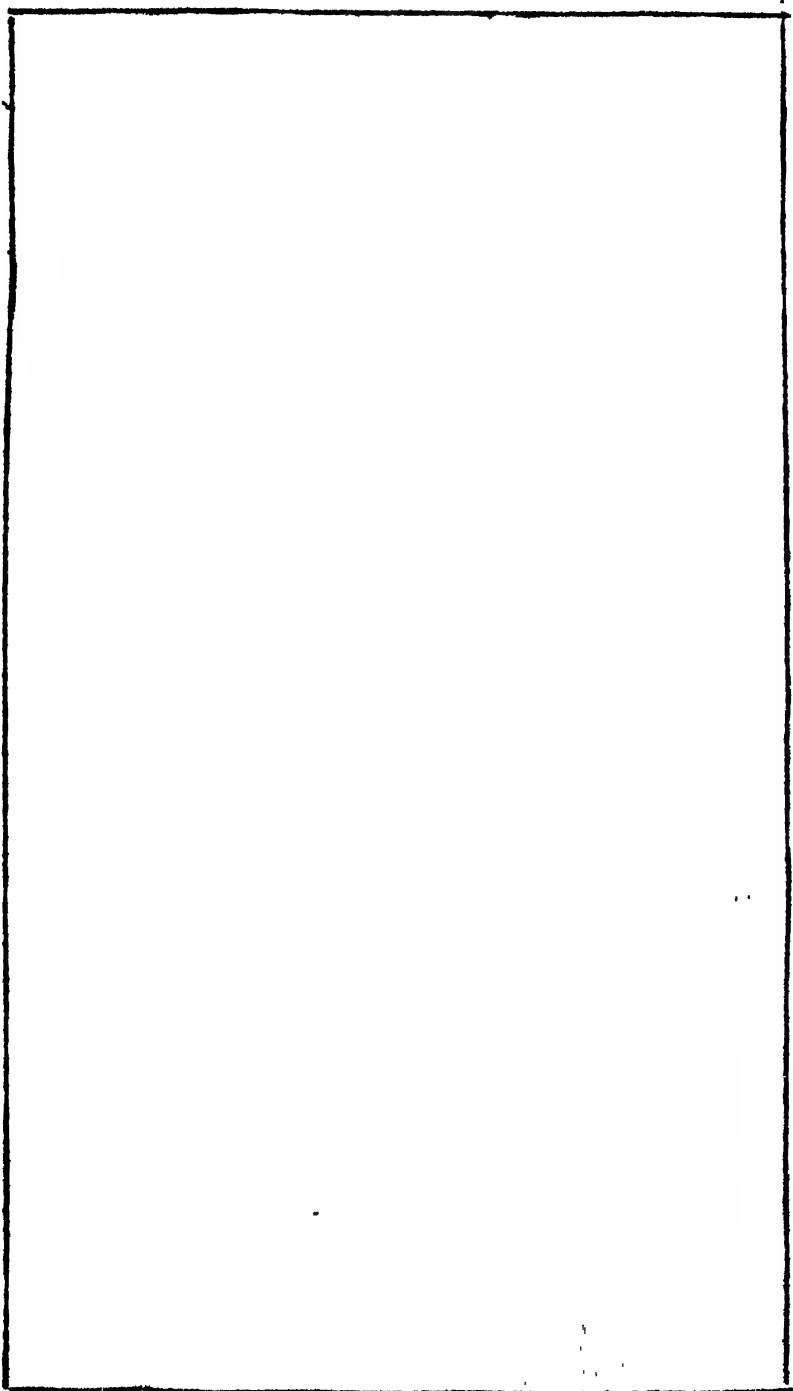
علاج۔

یہ بیماری جب ایک دفعہ جڑھ کپڑ لیتی ہے تو لا علاج ہے

فقط عام اصول پر بیمار کی طاقت اور ہمت قائم رکھنے کے

تدارک کرنا چاہئے ۔

1-02



# امراض دماغ و نظام عصب

گر قلمی حدیث تو کم کہنے      راہ سر گفتگوئے محکم کہنے  
دل سوختہ چہند فراہم کہنے      برگفتہ بگریے و ماتم کہنے

ابوالفضل

## روح کیا چیز ہے ؟

دنیا ایک ایسا گول معامہ ہے کہ ہماری سمجھ نہیں آتا کہ وجود ہستی کی علت غائی کیا ہے۔ اس کا آغاز کیونکر ہوا۔ اور اس کا انجام کیا ہوگا ؟

ان باتوں میں جتنا غور و تعمق کیا جاتا ہے۔ اور راز و پر کے رموز و اسرار کی تنگ و تنگ غاروں میں گھسنے اور تفتیش کرنے کی جتنی کوشش کی جاتی ہے۔ اتنا ہی اس کی مسلسل پیچیدگیوں۔ اس کی عظمت اور شان اور بے پایانی کا ہم کو یقین ہوتا جاتا ہے ۔

یہ سوالات کچھ نئے نہیں۔ یہ آغاز عالم سے چلے آئے ہیں۔ یا کم از کم اس زمانہ سے جب سے کہ انسان نے ہوش سنبھالا ہے۔ تب ہی سے اس کی عقل و فکر کو حیرت کے گرداب میں ڈالے ہوئے ہیں ۔

آغاز و داں گردن این زریں طاس۔ انجام خرابی چنیں نیک اسلس  
پیودہ نئے شود بمعیار عقول۔ سنجیدہ نئے شود بمعیاس قیاس

جب کوئی حقیر اور ضعیف قوم ایک زبردست قوم کا مقابلہ کرنے کو کھڑی ہو جاتی ہے۔ یا ایک کمزور آدمی کسی زبردست پہلوان سے لڑنے کے لئے خم ٹھوک کر طیار ہو جاتا ہے۔ تو ہمیں اس پر رحم بھی آتا ہے۔ افسوس بھی آتا ہے۔ اور تعجب بھی آتا ہے ۔

رحم اس لئے کہ بچارہ کمزور فریق کو انجام شکست کھا کر ندامت اٹھانی پڑے گی۔ اور اسی لئے اس کی بے بسی اور بے بساطی پر ہمیں افسوس آتا ہے۔ مگر اس کے ساتھ جب ہم اس کی ہمت اور جوش و خروش پر خیال کرتے ہیں کہ باوجود مار کھانے اور خاک میں ملایا جانے کے



مقابلہ کرنے سے باز نہیں آتا۔ تو ہمارا رحم اور افسوس۔ تعجب اور تحسین میں تبدیل ہو جاتا ہے۔ علت ہستی کے لایحل مسائل کے مقابلہ میں حضرت انسان کی یہی مثال ہے۔

منجم اور ہیئت دان لوگ ہمیں بتایا کرتے ہیں۔ کہ کرۂ ارض نظام شمسی کا ایک نہایت اونٹنہ جزو ہے۔ اور دوسرے اجرام سماوی کے آگے نظام شمسی کی کچھ حقیقت نہیں۔ بلکہ جن افلاک کا نظام شمسی ایک نہایت ذلیل اور خفیف عضو ہے۔ اس قسم کے لاکھوں۔ کروڑوں افلاک عالم ہستی میں موجود ہیں۔

یکے دریا نہ اور ابن پدید و نہ کروں سپید اور اندیشہ حیران وہم سرگردان خورشید صدفما اندر و مکنون بگو ہر ہا ہمہ شون۔ یکے زانہا بود گرد و دوں جو ہر اختر زخشا ہیں تعجب اٹھتا ہے کہ ایک ذرہ خاک انسان نے اس مثلت خاک کرۂ ارض پر بیٹھے بیٹھے کس حکمت کے ساتھ فلک الافلاک پر وہم اور اندیشہ کی ٹانگیں پھیلائی ہیں۔

قیاس کے مقیاس اور خیال کے کیا ل کے ساتھ ہیں پر بیٹھا بیٹھا لامکان کو ناپتا ہے۔ اور اجرام سادات کے ضخامت۔ وزن۔ بعد و ترکیب کی خبر دیتا ہے۔ کنہ اشیا۔ جدث و قدم۔ ابتدا و انتہا۔ علت و معلول پر رائے نری کرتا ہے اور وہی تباہی مسائل کے یکے چلاتا ہے جزو ضعیف محرم اسرار کل ہما

انسانی خلقت کا یہ عجیب خاصہ ہے کہ جو باتیں آدمی کی سمجھ نہیں آتیں وہی باتیں اسکو زیادہ مرغوب اور دلایز معلوم دیتی ہیں اور انہیں کے پچھنے کے لئے اس کا جی لگاتا ہے۔

علائیہ طور پر حکمائے سلف کے مسائل کے ساتھ اختلاف ظاہر کیا پیر اسلوس کے علم اور کمال میں کلام نہیں ہو سکتا۔ مگر اس میں بھی شک نہیں ہو سکتا کہ یہ شخص خود پسند اور کسی قدر خطی بھی تھا۔ اپنے علم کے زعم میں آکر اس نے جالینوس اور ارسطو کی کتابوں کو اپنے شاگردوں کے سامنے پبلک میں جلایا۔

پیر اسلوس کا قول ہے۔ کہ انسان عالم اصغر ہے جو عالم اکبر کے نوٹو دکھاتا ہے عالم اصغر کی تحقیق اور سمجھنے کے لئے عالم اکبر کا مشاہدہ کرنا کافی ہے۔ تشریح دکھانے سے اس کی مابیت معلوم نہیں ہوتی۔  
ایک اذوقہ عقل آیت عشق آموزی ترسم این نکتہ بہ تحقیق ندانی دانست  
زندگی اور صحت کا مدار روح پر ہے۔ جب تک روح سالم ہے۔ صحت بدن بھی قائم رہتی ہے۔

مرض روحانی اسباب سے پیدا ہوتا ہے۔ جس کا ثبوت یہ ہے۔ کہ بہت سی بیماریوں کو طبیعت خود بخود بغیر کسی دوا کے درست کر لیتی ہے۔ ایسی بیماریاں بہت ہی کم ہیں۔ جن کے علاج کے لئے دوا کی ضرورت پڑتی ہے۔ ان دواؤں کا نام ارکانا ہے۔

مختلف دوائیں جسم کے مختلف حصص کے ساتھ مشابہت رکھتی ہیں اور اس تشابہ سے انکے فوائد اور خواص معلوم کئے جاسکتے ہیں۔ اور خاص خاص بیماریوں کے علاج کے لئے مختص کی گئی ہیں۔

اس حکیم نے بہت سی کیمیادی مرکبات مثل سرمرعرق افیون ایچادو کئے اور ان کا رواج طب میں ڈالا۔

اور ان میں کیفیات اور امرجہ پیدا ہو کر تباہین صورت و ہیاکل ظاہر نہیں ہو جاتا۔ شبہ کہ مادی اجسام کی ہستی اور وجود ہمارے ادراک کے اور ادہتا ہے ۛ

تو فقط انہیں معنوں میں یعنی مادی اجسام کا پردہ غیر معلوم سے احاطہ علم کے اندر آ جانا اور ان کا غائب سے ظاہر ہو جانا ہمیں عدم موجود ہونے کا ثبوت دیتا ہے ۛ

کائنات کی غیر مادی جزو کو قوے کہتے ہیں ۛ

قوے کی حقیقت اور کتہ بھی ہماری ادراک اور سمجھ سے باہر ہے اور جس طور پر قوے کے فعل کے بغیر مادہ محسوس نہیں ہو سکتا۔ اسی طور پر قوے کا بھی مادی اجسام کی وساطت کے بغیر ہمارے احاطہ علم کے اندر آنا ممکن نہیں۔ مثلاً قوت برقی کی کیفیات اور صفات سے ہم واقف ہیں۔ کہ اس سے حرارت۔ روشنی۔ اور حرکت پیدا ہو سکتی ہے مگر اس کی حقیقت اور باہتیت کا ہمیں علم نہیں کہ وہ کیا چیز ہے بلکہ قوے کی ہستی کا اظہار اور علم ہمیں فقط اسی وقت ہوتا ہے کہ جب قوے کا کسی مادی آلہ کے اوپر عمل ہو کر اس میں کیفیات و امرجہ پیدا کر دیتا ہے ۛ

تو اس خیال سے مادہ اور قوے بلحاظ ہمارے علم کے ایک دوسرے کے ساتھ وابستہ اور لازم ملزوم ہیں۔ یہاں تک کہ ان میں سے ایک کا اکیلا بغیر دوسرے کے سہارے کے موجود ہونا ہماری سمجھ میں نہیں آ سکتا ۛ

بلکہ اسی التزام کی بنا پر بعض فلاسفوں کی یہ رائے ہے کہ وجود

ورجیل واحد ہے اور مادہ اور قوت کے دو پہلو ہیں۔ اسی قبیل سے کہ جس طرح پانی در حقیقت ایک گلیچر ہے جس کے دو سیال یکیشہ حالت میں ہوتا ہے تو آتش شکرانہ و بالاس بقدر ہیں و کھائی دیتا ہے۔ اور وہی پانی بخاری اور لطیف صبرست انتہا کر کے پڑتا ہے۔ اسی نظر سے غائب اور مستتر ہوتا ہے۔

تو وحدت الوجود ماننے والے فلاسفہ کج خیال سے وجود واحد منجھریا محسوس ہیئت میں مادی اجسام بن جاتا ہے۔ اور یہی ہیئت حالت میں قوت بن کر بخاری محسوسات کے پاس چلا جاتا ہے۔ غرض کہ مادہ اور قوت کو خواہ دو علیحدہ علیحدہ موجود مانا جائے یا ایک ہی وجود کے اسکو دو پہلو تصور کیا جائے۔ اس کی ذات اور کثرت کا ہیں علم نہیں اور نہ علم ہونا ممکن ہے۔ مگر علم نہیں کچھ ہے۔ تو انکی صفات اور کیفیات کا ہے۔ اور صفات کا علم بھی جزوی ہے۔ مکمل وہ بھی نہیں۔ ”وما اوتینکم من العلم الا قلیل“

تا بدو دلم لعشق محروم نشد۔ کم یورز اسرار کہ مغفوش  
 اکنون کہ ہیں بنگرم از روخیزو۔ معلوم شد کہ بیچ معلوم شد  
 مگر اس میں کسی طرف کا شک نہیں ہو سکتا کہ کسی چیز کا ہیئت نیست  
 اور نیست سے ہیئت ہونے کا ثبوت علمی تحقیقات سے نہیں نہیں ہو سکتا  
 اور ہیں ماننا پڑتا ہے کہ کائنات کا سلسلہ جہاں تک کہ نظر تحقیق اسکا  
 سراغ لگا سکتی ہے۔ لاابد و لمل یزل دائم قائم چلا آتا ہے۔

البتہ اس بارہ میں بہت سی علمی دلائل پیش کی جاسکتے ہیں کہ یہ  
 نظم و انتظام جو ہم آج کل دیکھ رہے ہیں۔ اس کے لئے آغاز

ضرور ہوگا۔

لیجئے اس قسم کا ایک زمانہ ہماری سمجھ میں آسکتا ہے کہ جس وقت کل مادی اجسام یک جہں میں ہیئت واحد میں تھے۔ اور ان میں پس کسی قسم کی تفریق و تمیز نہ تھی۔

اس مفروض ابتدائی حالت کا نام مادۃ الیولی یا مادہ الابدی رکھنا چاہئے۔

مرور زمانہ جب مادہ کے اوپر قوے کا عمل واقع ہوا تو ان کے فعل و انفعالات سے مادی اجزاء میں تداخل و تفاعل نکلتا و تقصیر پیدا ہو کر پہلے مفرد اجسام پیدا ہوئے۔ جن کا نام عناصر ہے۔ فی زمانہ عناصر کے امتزاج و ترکیب سے مرکبات اور مرکبات سے نیزگی و بولمولونی موجودات ظہور میں آئی۔

اب اگر مادہ کے بارہ میں اور اسکے نظم و نسق کی نسبت اس قسم کا ارتقا اور مدارجی تعمیر قیاس کیا جاسکتا ہے۔ تو قوے کی نسبت بھی اسی قسم کا قیاس و وڑا لینا کچھ مشکل نہیں۔

غالباً ابتدائی حالت میں قوے بھی صورت و حدود یک کیفیت ہوگا۔ اور جیسا جیسا مادی اجسام میں اختلاف اور تفریق واقع ہوتی گئی۔ اسی طور پر قوے کا اظہار بھی مختلف صورت و کیفیات اختیار کرتا گیا۔ اور اس کے نام بھی علیحدہ علیحدہ ہوتے گئے۔

چنانچہ قوے جس حالت میں اجرام سماوات کی تدویر و حرکات کا فاعل ہوتا ہے تو اسے جثقل کہتے ہیں۔ جادی اجسام کے اندر اسی کا نام قوت برقی۔ فدونا ہوجاتا ہے۔ نباتات میں تغذیہ نشوونما کا قوت

کی صورت اختیار کر کے وہی قوت روح طبعی کہلاتی ہے۔ جسے انسان کہتے ہیں اور انسان کے اندر جیب اس کے عمل سے حس و حرکت پیدا ہوتے ہیں تو ان کی امتزاج اور ترکیب سے۔ اور اک۔ تیز۔ تجل۔ تصور اور غلط کا اظہار ہوتا ہے۔ تو وہی روح حیوانی و انسانی کہلاتا ہے۔

آں ہا وہ کہ قابل حیات است بذات۔ نکا ہے حیوان میشو و گاہ نبات تا ظن نہ بری کہ بہت گرد و معدوم۔ موصوف بذات و ست گربست مشا مفصلہ بالا خیالات علمی تحقیقات پر مبنی ہیں جن کی تاثیر شایدہ اور تجربہ اور دیگر علمی دلائل سے ہو سکتی ہے۔ موالید ثلاثہ کے مادی اجسام جل جلا کر اور مر مر کر متعدد کیا وی صورتیں اختیار کر لیتے ہیں۔ اسی طور پر مختلف اقسام کے قوے۔ برقی۔ مقناطیسی۔ فذ و نار بھی رو بدل کرنے سے ایک ہی طبعی صورت میں تحویل کئی جا سکتے ہیں۔ تو ان مضمون میں کائنات کو بہیئت مجموعی اگر ایک مجسم تصور کر لیا جاوے تو قوے بہیئت مجموعی اس کا فاعل ہے۔ جس کے عمل سے یہ عالیشان مشین چلتی اور حرکت کرتی ہے۔ اس کا نام عالم اکبر ہے۔

حق جان جانست جہاں جملہ بدن۔ اصناف ملائکہ و اس میں تن افلاک عناصر و موالید اعضاء۔ توحید یہیں است و گہ ماہمہ فن اگر انسان کو بھی جو عالم اکبر کی ایک نہایت حقیر جزو ہے۔ اسی طور پر عالم اصغر سمجھ لیا جاوے تو قوت کا وہ حصہ جو حضرت انسان میں مائی و منی کا بکھیرا پیدا کرتا ہے۔ وہ بھی فاعل اکبر کا ایک اونٹن جزو قرار پاتا ہے۔

تالفت خدہ من رومی شنیدم شیعین بہمن اس مضمون کا زان و کم زان است

اب جو غور سے دیکھا جاوے تو مختلف مذہبوں میں بھی اسی قسم کے اعتقادات موجود ہیں۔ اور دینی مسائل اور علمی دلائل ایک دوسرے کے مطابق بلکہ دست بدست پائے جاتے ہیں۔ فرق صرف اتنا ہے کہ جس چیز کو حکما اور فلاسفر قوی کہتے ہیں۔ اسی کو علمائے دین روح مانتے ہیں۔ مگر روح کی نسبت چند خصوصیتیں اہل دین ایسی بیان کرتے ہیں جن کو حکما قوی کے ساتھ منسوب نہیں کرتے ورنہ کتب و حقیقت روح کے بارہ میں علماء دین بھی ویسے ہی ہم و یکم ہیں۔ جیسا کہ حکما قوی کی ماہیت کے بارہ میں دیسٹلونٹ عن الروح قل الروح من امر ربی !!!

چونکہ حقیقت اشیا ادراک انسان کے ماوراء ہے اس لئے جو کچھ اس کے بارہ میں پیش کیا جاتا ہے۔ اور کہا جاتا ہے۔ اسکی نہ تو کسٹھنگ سے تردید کیجا سکتی ہے نہ تائید کیجا سکتی ہے۔ اور لہجواے کلمہ الناس علی قدر عقولہم۔ سینکڑوں قسم کے مذہب اور ہزاروں قسم کے دین مخترع اور مرقع ہو گئے ہیں۔ بقول مولانا روم :

پیل اندر خانہ تاریک بود - عرضہ را آوردہ بود ندش ہندو  
ویدنش با چشم چوں ممکن نبود - اندراں تاریکیش کف مے سود  
آں یکے را کف بنجر طوم اوفتاد - گفت ہچوں ناوداشتش نہاد  
آں یکے را دست برگوشش رسید - اں برد چوں بادیزن شد پدید  
آں یکے را دست برپایش بود - گفت شکل پیل دیدم چوں عمود  
آں یکے بر پشت او بہاد دست - گفت خود ایں پیل چوں تختی بدست  
ہچنین ہر یک بجزوی چوں رسید - ہم آں میگرد بر جاے شنید  
چشم حس ہچوں کف دست و لبس - نیست کف و برہم آں دسترس

چشم دریا دیگر ہست و کف درگہ۔ کف پہل در دیدہ دریا را نگہ  
 موسے و عیسیٰ کجا نبد کا فتاب۔ کشت موج و دات رائے داد آب  
 حکماء قدیم نے روح کی تعریف یوں لکھی ہے :  
 لا یغنی بها النفس کما یزاد بها فی الکتاب الہیۃ۔ بل یغنی  
 بها جسم الطیثا بخاریا یحصل عن لطاقتها الا خلاط کون لا یغنی  
 عن کثافتها ۔

اس تعریف سے صاف ظاہر ہے کہ حکماء نے جس چیز کو روح مانا ہی  
 اس کے اور کتب الہیہ کے روح کے درمیان کسی قسم کا لگاؤ نہیں :  
 ارواح جسم انسان میں تین ہیں :  
 نفسانیہ جو ذمی شعور ہوتا ہے۔ حیوانیہ اور طبعیہ جو دونوں غیر شعور  
 ہوتے ہیں :۔

ان ارواح کا یہ فعل ہے کہ ہر حاملۃ للقوۃ فلان لك اضافہ  
 اور قوے ان طاقتوں کا نام ہے جو انضمام غذا کے اوقات کی مادی  
 تبدیلہ میں سے پیدا ہوتے ہیں :۔  
 فلاسفہ جدید نے اس مسئلہ کو اور بھی سہل بنا دیا ہے۔ یعنی  
 انہوں نے لفظ روح کا رواج علمی مباحثات سے بالکل اٹھا دیا  
 ہے۔ تاکہ کسی طرح کا مغالطہ نہ ہو :۔  
 جس حیوانی قوت کے باعث کس و حرکات پیدا ہوتے ہی  
 اسکو قوہ عصب کہتے ہیں :۔

فلاسفہ جدید کا بغیر کسی استثناء کے اس بات میں اتفاق ہے۔  
 کہ مختلف قسم کے طبعی قوے بلحاظ ماہیت و حقیقت واحد ہیں۔



کس لئے کہ وہ ایک دوسرے کے ساتھ رو و بدل ہو سکتے ہیں ۔  
 قوی حرارت اور روشنی گرم اور روشن چیزوں کے اجزاء کے ہتھلاز  
 اور تنوج سے پیدا ہوتی ہے ۔ علے بذالقیاس ۔ برقی ۔ مقناطیسی اور  
 کیماوی قوے بھی ان آلات کے اجزاء کے تنوج کا نام ہے جن میں ان  
 قوے کا اظہار واقع ہوتا ہے ۔ اس دلیل پر آج کل مانا جاتا ہے ۔ کہ  
 نظام عصب کے اجزاء میں ہتھلاز اور تنوج واقع ہو کر قوی عصب  
 بنتی ہے ۔ جس کو ہم محرکہ و مدرکہ کے نام سے موسوم کرتے ہیں ۔  
 اس کا ثبوت یہ ہے ۔ کہ عصبی قوۃ اور برقی قوۃ ایک دوسرے  
 کے ساتھ بالکل مشابہ اور ہم جنس ہوتی ہیں ۔

مگر اس تشابہ اور یگانگت کی ثابت کرنے سے پہلے اس بات  
 کا مختصر طور پر بیان کرنا ضروری معلوم ہوتا ہے کہ بجلی کیونکر تیار  
 کی جاتی ہے ۔ اور اس قوت میں کیا کیا خصوصیتیں ہوتی ہیں ۔  
 ایک مٹی یا چینی کے برتن کے اندر دو مختلف الخواص دھاتوں  
 کے سلاخوں کو ڈال دیا جاتا ہے ۔ اور برتن کو آب اینرٹیزاب کے  
 ساتھ بھر دیا جاتا ہے ۔ ہر ایک سلاخ کے سرے کے ساتھ ایک  
 ایک تانبے کی تار باندھ دی جاتی ہے ۔ اس قسم کے مجموعہ کا نام  
 الکٹریک سل یا برقی کیہ ہے ۔

تیز آب کا اثر سلاخوں پر فوراً ہونا شروع ہوتا ہے اور دونوں  
 سلاخوں میں سے ایک پر اثر زیادہ ہوتا ہے دوسرے پر کم ۔  
 نتیجہ اس کا یہ ہوتا ہے کہ کیماوی تبدیلیاں برقی صورت اختیار کر لیتی  
 ہیں ۔ اور برقی لہر بزم سلاخ میں سے پیدا ہو ہو کر تیز آب کے اندر

ہی اندر سخت سلاح کی طرف چلی جاتی ہے۔ اور پھر سلاح میں سے گزند کر اس تانبے کی تار میں ساری ہو جاتی ہے۔ جو اس سلاح کے سسے سے بندھی ہوئی ہوتی ہے۔

اب اگر دونوں سلاحوں کی تاریں آپس میں ملا دی جائیں تو یہ لہر دوسری تار میں سے گزر کر نرم سلاح میں الیکٹرک سل کے اندر پھر واپس چلی جاتی ہے۔

اس قسم کے برقی دوران کو برقی حلقہ کہتے ہیں۔ جب تاریں آپس میں بندھی ہوئی ہوتی ہیں۔ تو اس کو بند حلقہ کہتے ہیں۔ اور جب تاریں آپس میں ملی ہوئی نہیں ہوتیں تو اس کو کھلا ہوا حلقہ کہتے ہیں۔

مفصلہ بالا بیان سے ظاہر ہے کہ بیٹری کے اندر تو بجلی کا بہاؤ نرم سلاح سے سخت سلاح کے رخ کو ہوتا ہے۔ اور بیٹری کے باہر اس کے برعکس ہوتا ہے اس لئے سخت سلاح والی تار کو بیٹری کا مثبت سر اور نرم سلاح والی تار کو بیٹری کا منفی سر کہتے ہیں۔

یہ عام مشاہدہ کی بات ہے کہ پانی اگر کسی نالی میں سے بہتا ہو تو نالی کو لمبا یا فراخ کر دینے سے پانی کا بہاؤ کمزور اور سست ہو جاتا ہے۔ یعنی پانی کے بہاؤ کا زور نالی کے طول اور وسعت پر منحصر ہوتا ہے۔

نالی کی ساخت کا بھی پانی کے بہاؤ پر بہت بھاری اثر ہوتا ہے۔ مثلاً مٹی کی نالی کے اطراف صاف اور ہموار نہ ہونے کی وجہ

سے اس میں سے پانی تانبے اور پتیل کی نالی کی نسبت زیادہ رکاوٹ سے جاوے گا۔ ماسوا اس کے مٹی کی نالی کے سوراخوں میں سے بھی رس رس کر

پانی باہر نکلتا رہے گا۔

برقی لہر کی ہوبہو یہی مثال ہے۔ اسی وجہ سے برقی تاریں تانبے کی بنائی جاتی ہیں۔ کیونکہ یہ امر تجربہ سے ثابت ہوا ہے کہ تانبے کی تاریں سے بہ نسبت اور دھاتوں کے برقی لہر آسانی کے ساتھ گزر سکتی ہے۔

ولایت اور دیگر دور دراز مقامات کی تاریں متعدد و بار یک سیم کورسی کی طرح لپیٹ کر بنایا جاتا ہے۔ اس کو کیبل یا بحری تلغراف کہتے ہیں۔ نیز تاروں کے ارد گرد ایک قسم کا روغن لگا دیا جاتا ہے تاکہ بجلی کی لہر رسد کا بہرہ نکل جائے۔

جب دور مقامات میں پیغام بھیجا جاتا ہے تو ظاہر ہے کہ برقی لہر چلتے وقت خواہ کتنی ہی زور دار ہو آخر جاتی جاتی کمزور ہو جاتی ہے۔ حتیٰ کہ منزل مقصود پر پہنچکر اس کے ذریعہ سے کوئی بجلی اثر پیدا نہیں ہو سکتا۔

اس نقص کا تدارک یوں کیا جاتا ہے کہ راستہ میں متعدد مقامات پر اور دوسری بیٹریاں رکھی جاتی ہیں۔ تاکہ ان میں سے بجلی پیدا کر کے اس تار کے اندر داخل کر دی جائے جس سے برقی لہر زوردار ہو جاتی ہے۔

اس قسم کی بیٹریوں کو بیٹلے یا معاون بیٹریاں کہتے ہیں۔ اور ان مقامات کو جہاں پر یہ بیٹریاں رکھی جاتی ہیں۔ مقام اتصال کہتے ہیں ان مقامات پر برقی پیغام ایک رخ سے دوسرے رخ کو بھی بدل دیا جاتا ہے۔

یہ بھی دیکھا گیا ہے کہ اگر بیٹری کو گاہ گاہ صاف نہ کیا جاوے اور اس کے اندر کے کیمیاوی اجزاء کو بدلانہ جاوے تو فضیلت جمع

ہو کر برقی لہر کمزور ہو جاتی ہے ÷

قوت برقی اگرچہ ایک ہی ہوتی ہے۔ مگر اسی ایک قوت کے ذریعہ طرح طرح کے مختلف اعمال پیدا کئے جاتے ہیں۔ مثلاً اگر برقی تاروں کو کسی حکمت کے ساتھ لمپ کے اندر داخل کر دیا جاوے تو اسے روشنی پیدا ہوتی ہے۔ اور اگر اسی برقی قوت کو آئین یا کسی دوسری مشین کے اندر داخل کیا جاوے تو اسی سے حل و نقل کا کام لیا جاتا ہے ÷

برقی اور عصبی قوت کی یگانگت اس طور پر ثابت ہوتی ہے کہ بہ (۱) نظام عصب کی ساخت اور ترکیب بعینہ اس طرح پر ہے جیسا اوپر بیان کیا گیا ہے ÷

(۲) عصبی لہر بھی کیمیاوی تبدیلیوں سے پیدا ہوتی ہے جبکہ ثبوت کیمیاوی امتحان سے کیا گیا ہے۔ یعنی جو کیمیاوی مرکبات عصب کے اندر موجود ہوتے ہیں۔ عصبی لہر گزرنے کے بعد ان میں تبدیلیاں پائی جاتی ہیں ÷

جب دماغی کام کثرت سے یا دیر تک کیا جاتا ہے تو دماغ میں دوران اور سرور ہو جاتا ہے جو اس بات پر دلالت کرتا ہے کہ دماغی مشقت سے عصبی فعلیات پیدا ہو جاتے ہیں۔ جن سے تکان اور سرور و پیدا ہوتا ہے ÷

(۳) جب عصبی لہر پیدا ہوتی ہے۔ تو عصب کے اندر برقی

تبدیلیاں (جن کو الیکٹرک ویری ایشن کہتے ہیں) پائی جاتی ہیں ÷

(۴) بعض دماغی و اعصابی امراض ایسی ہوتی ہیں جن میں عضلات مشلول

اور مفلوج ہو جاتے ہیں۔ اور ان کا معالجہ بجلی کے ذریعہ کیا جاتا ہے۔  
یعنی برقی لمر عصبی لمر کا بدل ہو سکتی ہے۔

اب ہم نظام عصب کی ساخت اور ترکیب کا بیان کرتے ہیں۔  
نظام عصب یعنی دماغ۔ حرام مغز اور اعصاب کی بناوٹ اسی طور  
پر ہے۔ جیسا کہ الیکٹرک بیڑی کے بارہ میں بیان کیا جا چکا ہے۔  
اعضائی سل کو جس میں کیمیاوی اعمال واقع ہو کر عصبی قوت تیار  
ہوتی ہے۔ نیورائے کہتے ہیں۔

نیورائے ایک مخروطی یا مثلث نما عصبی جسم ہے جو اس قدر چھوٹا ہوتا  
ہے کہ غور و بین کے ذریعہ سے مشکل دکھائی دیتا ہے۔ نیورائے کا ایک کونہ  
باریک ہو کر لمبی سی تار بن جاتا ہے۔ جس کو ایکسان کہتے ہیں۔ یہی سیم  
عصب یا نرو فائبرل ہے۔ ایکسان کے اطراف میں سے شاخیں بھی  
نکل جاتی ہیں جن کو کولیٹرل کہتے ہیں۔ آخر کو ایکسان باریک باریک  
ریشوں میں جا کر ختم ہوتا ہے۔ اور یہ ریشہ یا تو عضلات میں انجام  
پاتے ہیں۔ یا دوسرے کسی نیورائے کے ڈینیڈرائٹ کے ارد گرد لپیٹ  
جاتے ہیں۔ اسکو آر بورائزیشن کہتے ہیں۔ ہر ایک سیم عصب کے گرد اگر وہ  
حفاظت کی غرض سے ایک پردہ لپٹا رہتا ہے تاکہ عصبی قوت راستہ میں  
خارج نہ ہو جائے۔

متعدد سیم ایک دوسرے کے ساتھ مربوط ہو کر رستی کی طرح لپیٹی  
رہتی ہیں اس کو عصب کہتے ہیں۔

نیورائے کے دوسرے پہلو سے چھوٹے چھوٹے باریک ریشہ  
درخت کی جڑوں کی طرح نکلتے ہیں جن کو ڈینیڈرائٹ یا فروعات

کہتے ہیں :

ڈیٹرائٹ منفی اور ایکسان بیٹری کی مثبت تاریں ہیں ۔  
سیم عصب کو تربیت اور تغذیہ نیوران سے ملتا ہے ۔ جب کسی  
بیماری یا ضرب و زخم کے سبب سے عصب کا تعلق نیوراں سے منقطع  
ہو جاتا ہے ۔ تو اعصاب سوکھ کر مرجھا جاتے ہیں اور ان کا فعل عاقل  
باطل ہو جاتا ہے ۔ جس کی وجہ سے اعضا و عضلات جسم مشلول و منہزل  
ہو جاتے ہیں ۔

اگرچہ قوت عصب ایک واحد طاقت ہے مگر اعصاب کی اختتامی  
شاخیں جس طریق سے ختم ہوتی ہیں ۔ اسی کے مطابق قوت عصب کا  
اظہار ہوتا ہے ۔

مثلاً بعض اعصاب عضلات کے ریشوں میں ختم ہوتے ہیں ۔ اس  
قسم کے اعصاب کے عمل سے قبض و بسط عضلاً میں واقع ہو کر انجن  
کی طرح ان سے حمل و نقل کا کام لیا جاتا ہے ۔

دوسرے اعصاب آلات حس میں جا کر ختم ہوتے ہیں ۔ اور ان کے  
فعل سے محسوسات پیدا ہوتی ہیں ۔ جن سے خارجی اشیاء کا علم  
حاصل ہوتا ہے ۔

اور ایسے اعصاب بھی ہیں جن کے عمل سے غدودوں میں رطوبتیں  
بنتی ہیں ۔ مختلف اعضا کام کرتے ہیں ۔ اور ان میں تغذیہ اور نشو و نما  
واقع ہوتا ہے ۔

متعدد نیوراں کے مجموعہ کو سنسٹریا مصدر کہتے ہیں ۔  
و مانع جو در حقیقت منبت اعصاب ہے اس کے اور حوالی و

اطراف بدن کے درمیان بہت فاصلہ ہے۔ اس لئے راستہ میں کئی مقام پر ریلے یا معاون مصادر رکھے گئے ہیں۔ حرام مغز۔ راس النخاع و دمیخ میں اس قسم کے معاون مصادر ہیں۔ حیوانی زندگی کے مختلف افعال کے لئے خاص خاص مصادر مختص اور مقرر کئے گئے ہیں۔ چنانچہ سونگھنا۔ چکھنا۔ سنا۔ بولنا۔ نگلنا۔ دم لینا۔ حرکت قلب وغیرہ افعال و حرکات کے علیحدہ علیحدہ مصادر ہیں \*

تو مصادر بلحاظ افعال دو قسم میں تقسیم کئے جاسکتے ہیں۔ یعنی مصدر تحریک و مصدر حس \*

ان میں سے ایسے ایسے افعال جن کی ترکیب اور امتزاج سے عقل و شعور ہوش و تمیز بنتا ہے۔ ان کے مصادر عموماً دماغ میں واقع ہوتے ہیں۔ اور دوسرے حیوانی افعال جن سے روزمرہ زندگی کے حوائج پورے کئے جاتے ہیں۔ ان کے مصادر راس نخاع اور حرام مغز کے مختلف مقامات میں پائے جاتے ہیں \*

مصادر مقام اتصال کا کام بھی دیتے ہیں۔ یعنی ان مقامات پر عصبی و غدد کا آپس میں رد و بدل ہوتا ہے۔ اور غدد ایک رخ سے اگر دوسرے رخ کو منعطف کر دیا جاتا ہے \*

اگر سوئے پڑے آدمی کے پیر کو گدگدایا جاوے۔ جب کہ اس کے دماغ کا فعل عارضی طور پر معطل ہوتا ہے۔ تو وہ بے خبری میں سپرکوسرکا لیتا ہے۔ جس سے نتیجہ نکلتا ہے۔ کہ گدگدانے سے غدد تلوے کے چٹوے میں سے روانہ ہو کر حرام مغز میں پہنچتا اور وہاں سے منعکس ہو کر عضلات میں چلا جاتا ہے۔ اور ان کو حرکت دیتا ہے جس سے پیر کچ جاتا ہے \*

اس قسم کے حرکت کو ریفلکس ایکشن یا انعکاسی فعل کہتے ہیں ۔  
 اگر اسی قسم کا عمل جاگنے کی حالت میں کیا جاوے تو تین گدی  
 تو محسوس ہوتی ہے ۔ مگر ہم اس کو مرضی یا ارادہ کے زور سے روکتے  
 ہیں اور پیر کو نہیں سرکاتے ۔ یعنی دماغی فعل سے ہم انعکاسی حرکات کو  
 ظاہر نہیں ہونے دیتے ۔

اسی طرح پرکھانسی ۔ اخراج بول و براز ۔ چھینکنا ۔ رونا ۔ وغیرہ  
 انعکاسی افعال کو بھی ہم حسب موقعہ و ضرورت ضبط کر لیتے ہیں ۔  
 معلوم ہوتا ہے کہ انعکاسی افعال پر قابو انسان آہستہ آہستہ حاصل کرتا  
 ہے ۔ کیونکہ بچپن میں ان افعال کو روکنے کی قوت ہم میں نہیں ہوتی ۔  
 بچے جہاں حاجت محسوس ہوتی ہے ۔ وہاں بول و براز کر دیتے ہیں ۔  
 اور رو دیتے ہیں ۔ رفتہ رفتہ بڑوں کو دیکھ کر بچہ تقلید کرتا ہے ۔ تربیت  
 اور علم حاصل کرتا ہے ۔ اس کا دماغ نشو و نما پاتا ہے ۔ اور انعکاسی  
 افعال پر ضبط کرنا تکمیل کو پہنچ جاتا ہے ۔

اس سے ظاہر ہے کہ دماغ کا اور بہت سے وظائف میں سے  
 ایک فعل یہ بھی ہے کہ انعکاسی حرکات کو ہمیشہ ضبط کرتا اور روکتا  
 ہے ۔

اس کا ثبوت بہت سے اعصابی امراض میں ملتا ہے ۔ جب کہ  
 اعضاء و اطراف کا عصبی تعلق دماغ سے منقطع ہو جاتا ہے ۔ تو  
 انعکاسی حرکات بے اختیار اور مبالغہ کے ساتھ واقع ہوتے ہیں جیسا  
 مختلف اقسام کے فالجوں میں دیکھنے میں آتا ہے ۔  
 گو انعکاسی افعال مقدم طور پر حرام مغز اور اس الخاخ سے



تعلق رکھتے ہیں۔ مگر بعض انعکاسی افعال دماغ کی وساطت سے بھی عمل میں آتے ہیں۔ مثلاً۔ رونا۔ چھینکنا۔ آنکھ جھپکنا۔ آنکھ کی پتلی کا روشنی میں سکڑ جانا اس سے پایا جاتا ہے۔ کہ دماغ کو ٹی عجیب و غریب غیر جنس چیز نہیں ہے۔ بلکہ حرام مغز کا یہ بھی ایک حصہ ہے جو ارتقائی ضرورتوں کے سبب سے خاص طور پر ترقی کر کے بڑھ گیا اور پیچیدہ بن گیا ہے۔

فطرتی حالت میں ریٹکنے والا حیوان جب کسی بل یا غار میں گھستا ہے تو پہلے ادھر ادھر دیکھ بھال کرتا ہے۔ کان دھڑک سنا ہے اور اس طریق سے دشمن کی موجودگی یا غیر موجودگی کی خبر لے لیتا ہے۔ تو ظاہر ہے کہ بدن کا جو حصہ اس قسم کے کام میں زیادہ استعمال کیا جاتا ہے اس میں زیادہ ترقی ہوگی۔ اور ارتقائی تہذیبیاں پیدا ہو جاتی ہیں۔ معلوم ہوتا ہے کہ حرام مغز کا سامنے کا حصہ اس طور پر کثرت سے استعمال کئے جانے کے سبب سے قرونِ غلطی میں ارتقائی تہذیبیاں پاتا ہوا دماغ اور شاہ ملک بدن بن گیا ہے۔

حرام مغز میں دو قسم کے اعصاب ہوتے ہیں۔ یعنی اعصاب حس و اعصاب حرکت۔ یہ جوڑا جوڑا ہو کر حرام مغز کے اطراف میں سے نکلتے ہیں۔

دماغ میں سے بھی اعصاب جوڑا جوڑا نکلتے ہیں۔ مگر چونکہ حرام مغز کی طرح یہ دماغ لمبائی میں واقع نہیں ہوا اس لئے اس کے اجزاء کا تقدم و تاخر ہیں آسانی کے ساتھ معلوم نہیں دیتا۔

دماغ ایک تنگ صندوق کے اندر رہتا ہے۔ اور اس کے اجزاء

اس بے طرح سے توڑے مروڑے گئے ہیں کہ ان کی ترکیب اور انتظام میں بڑا بھاری پیش و پس ہو گیا ہے۔ اور سپانیل کنال یعنی حرم مغز کے نامی اس مقام پر وسیع ہو کر قحف دماغ بن جانے سے اس میں اور بھی بچھگی پیدا ہو گئی ہے۔ اور دماغ کے مختلف اجزاء کا سراغ لگانا اور اس کا حرام مغز کے اجزاء کے ساتھ رشتہ قائم کرنا مشکل ہو گیا ہے مگر تاہم قحف دماغ کی ہڈیوں کے اجزاء کی جینی حالت سے اور ترکیب اور ارتقائی نشو و نما سے اوپر سے بیان کا کافی طور پر ثبوت ملتا ہے اور اگر واقعی حساب کو بھی تشریحی ترتیب کی بجائے افعالی اور ارتقائی رو سے ترتیب دیکھائے تو وہی انتظام دماغ میں بھی ملتا ہے۔ جو حرام مغز کے اعصاب میں پایا جاتا ہے۔

اعصاب تحریک

اعصاب حس

۶ - ۴ - ۳

فیثیل

۷

ٹائپوگلاسل

فیثیل

ایک

الفکری

انگول - وکارڈاٹمینائی

اکلاو فیئرل

آڈیٹری

انٹلمک

سو پیریہ گزلی

ویگس

بصارت

شامہ

ذائقہ

سامعہ

لامسہ

انفریہ میگزلی  
سپانیل آکسری

غرض کہ انعکاسی افعال ہماری زندگی کے تار و پود ہوتے ہیں۔ یہ گویا حیوانی زندگی کا ابتدائی اظہار ہے۔ جس طور پر موجودات میں

اول جماعت میں گوہ اسباب شامل ہیں جو مرض عارض ہونے لگے کچھ زمانہ پہلے واقع ہو کر طبیعت کو قبول مرض کیلئے مستعد کر دیتی ہیں اس قسم کے اسباب کو سابقہ مؤیدہ اور مستعدہ اسباب کہتے ہیں۔  
 مؤیدہ اور سابقہ اسباب کئی قسم کے ہوتے ہیں۔

(۱) قوی۔ بعض بیماریاں خاص خاص قوموں کو ہوتی ہیں۔  
 سلینک سکنس۔ جدری۔ جذام۔ حبشی اور سیاہ فام اقوام سے خصوصیت رکھتا ہے۔  
 الفلاد فیور۔ زرد بخار۔ لیریا کا حملہ۔ زیادہ تر سفید فام لوگوں کو مارتا ہے۔  
 (۲) موروٹی۔ بہت سی بیماریاں ماں باپ سے اولاد کو ورثہ میں ملتی ہیں  
 از الجملہ مانٹک۔ سل۔ نفیس۔ ذیابیطس۔ جنین۔ صرع۔ ہنر لچیا۔ مردہ۔ میرنجوسی  
 دمہ دائمی قبض۔ سورہضم۔ بوسیر۔ جذام۔ سرطان۔ ضعف بصارت وغیرہ۔

(۳) تذکرہ تمانیت۔ اختناق رحم۔ قروح۔ معدہ قبض۔ قلت الدم۔ کلوروسس  
 برا مکوئیل۔ عورتوں سے خصوصیت رکھتی ہیں۔ صرع۔ کراز نفیس۔ ذیابیطس۔ لوگو  
 موٹائی کسی۔ امراض شش و مثانہ زیادہ تر مردوں کو ہوا کرتے ہیں۔

(۴) عمر۔ پیمیش۔ اسہال۔ ام الصبیان۔ کوریا۔ کم امہ۔ خنازیر و اورام غدود  
 حصہ۔ جدری۔ تشنج۔ برانکائٹس۔ کالی کھانسی۔ رکشن پچین کی بیماریاں ہیں۔  
 صرع۔ ہسٹریا۔ امراض شش۔ قبض۔ لیٹرل کوڈیکر بلوغت اور جوانی کے ایام میں  
 ہوا کرتی ہیں بڑے بچے کے زمانہ میں عورتوں کو ہسٹریا۔ تشنج۔ اور خونی بواسیر اور مردوں کو  
 سکتہ۔ فالج۔ وجع المفاصل۔ انورزم۔ برانکائٹس اور دمہ ہوتا ہے۔

جن مرد و عورتوں میں اعصابی بیماریوں کا موروثی اثر موجود ہوتا ہے۔ انکی پس  
 میں شادی ہو جانے سے یہ مرضیں اولاد میں زیادہ قوت پکڑ کر نمودار ہوتی ہیں  
 خصوصاً صرع جنون تشنج۔

تحقیقات سے پایا جاتا ہے۔ کہ یہ بات صحیح نہیں۔ اگر ایک زندہ مینڈک لیکر اس کا سر کاٹ دیا جاوے تو مینڈک بظاہر مرجائیگا۔ یعنی اس کی لاش میں سے حرکت ارادی سانس لینا۔ حرکت قلب وغیرہ موقوف ہو جائے گی۔

اب اگر مینڈک کی لاش کو پیر کے مقام پر سوئی کے ساتھ گدگدایا جائے تو وہ پاؤں کو سر کا لیگا۔ اور اگر اس کے پریٹ یا پہلو پر اسی قسم کا عمل کیا جاوے تو وہ اس مقام کو میرٹھا کر کھجائیگا۔ یعنی دفع موذی کی کوشش کریگا۔

اس امتحان سے ثابت ہوتا ہے کہ دماغ کی غیر موجودگی میں مابقی نظام عصب یعنی حرام مغز اور اعصاب کے اندر اتنا شعور موجود ہوتا ہے کہ لاش ایذا دینے والی چیز کو نہ صرف محسوس کر سکتی ہے۔ بلکہ یہ بھی معلوم کر سکتی ہے۔ کہ ایذا کس طرف اور کس مقام پر واقع ہو رہی ہے۔ اور اس کا کن اسباب کے ساتھ دفعیہ کرنا چاہئے۔

انکاسی اعمال کے سرانجام کے لئے ارادہ کی ضرورت نہیں ہوتی بلکہ جب ارادہ کو ان افعال میں دخل دیا جاتا ہے۔ تو فعل میں غفل واقع ہو جاتا ہے۔

مثلاً جب ہم کچھ لکھتے ہیں تو بغیر ہر ایک لفظ اور ہر ایک حرف کو سوچنے کے بے تحاشہ عبارت لکھتے چلے جاتے ہیں۔ اور اگر ہر ایک لفظ کے املا اور انشاء پر غور و فکر کیا جاوے تو لکھنا محال ہو جاتا ہے۔

جسم کے خارجی مقامات سے جو اخبارات مصادر کے اندر رسید ہوتے ہیں۔ ان اخبارات کو نیوراں آس پاس کے مصادر میں پہنچا دیتا

ہے۔ اور مشترک تار ہوتا ہے۔ خاصکر ان نیوران کو جن کا فعلی یا انفعالی  
تعلق اس کے اپنے ساتھ ہوتا ہے۔ اس طور سے ایک مقام کے اخبار  
دوسرے مقام میں پہنچتے رہتے ہیں۔ تاکہ وقت ضرورت مختلف حصے  
ملکر کام کریں۔

اس قسم کے فعل کو انتشار یا ریڈی ایشن کہتے ہیں۔ اور اسی کے  
سبب سے ہمدردی اور مشار کے افعال واقع ہوتے ہیں۔  
جب روشنی کی شعاعیں چشم میں داخل ہوتی ہیں تو ان کے  
عمل سے طبقہ بریٹینا میں کیا وی تبدیلیاں واقع ہوتی ہیں۔ یہ کیمیاوی  
تبدیلیاں عصبی متوج یا لہریں کر عصب بصارت کے راہ دماغ میں  
جاتے ہیں۔ اسی طور پر جس طرح الکٹرک بیٹری کے اندر کیمیاوی  
تبدیلیاں واقع ہو کر برقی لہر بنتی ہے۔

عصبی لہر دماغ میں پہنچ کر پیکر خیال میں تحویل ہو جاتی ہے۔ یعنی  
خیالات خارجی اجسام کی دماغی تصویریں ہوتی ہیں۔

جس طرح عکاسی کی تصویریں کمرہ کے اندر بنتی ہیں۔ بشافہ فوق  
وغیرہ میں بھی اسی قسم کا عمل ہوتا رہتا ہے۔ ان آلات میں بھی کیمیاوی  
اجزاء سے یا ہوا کے تصادم اور متوج سے عصبی دغذغہ بنتا ہے۔ یہ  
دغذغہ آلات حس کے ذریعہ سے عصبی لہریں بن کر دماغ میں جا جا کر  
محسوسات پیدا کرتا رہتا ہے۔ اور خارجی اجسام کی دماغ کے  
اندر خیالی تصویریں بنتی رہتی ہیں۔ اس عمل یا قوت کا نام معصورہ  
ہے۔ اور ان خیالی تصاویر کے ذخیرہ کا نام خارجی علم ہے۔  
اس عمل کے ترقی اور تکرار سے یہ خیالی تصویریں تختہ دماغ کے اوپر

نہایت مضبوطی کے سوا اونچی طور پر ثبت ہو جاتے ہیں۔ یہاں تک کہ خارجی اجسام کی غیر موجودگی میں بھی ان تصویروں کو پیدا کر لیا جاسکتا ہے۔ اس عمل یا قوت کا نام یاد آوری یا حافظہ ہے +

قوت حافظہ کو سائنسی میٹوگرافٹ یا فوٹوگرافٹ کی مثال سمجھنا چاہئے جن آلوں کے ذریعہ آدمی کے موجود نہ ہونے پر بھی اس کے حرکات یا آواز کو پیدا کر لیا جاتا ہے +

قوت مصورہ اور حافظہ میں یہ فرق ہے کہ مصورہ کے ذریعہ سے خارجی اشیا کا مادی لباس اُتار کر ان کو لطیف خیالی پوشاک میں ملبوس کیا جاتا ہے۔ قوت حافظہ اس کے برعکس خیالات کو مادی اور خارجی لباس پہنا کر ان کا مجسم ہمارے سامنے کھڑا کر دیتی ہے +

اجسام میں سے ان کی صفات و کیفیات کو علیحدہ کر کے بھی اس کی خیالی تصویر بنائی جاتی ہے۔ اور بعض اوقات ان علیحدہ کئے ہوئے صفات اور کیفیات کو اول بدل کر دماغ کے اندر ہی اندر انکو امتزاج اور ترکیب دیکر ایک عجیب تصویر پیدا کر لی جاتی ہے۔ یہ قوت متخیلہ کا عمل ہے۔ اور ان تمام خیالات کا مجموعہ باطنی علم کہلاتا ہے +

قوت حافظہ اور متخیلہ کے بعد ایک اور قوت کا ظہور ہوتا ہے۔ اگر کسی محلہ یا بازار میں ہمارا کوئی عزیز دوست رہتا ہو۔ اور ہم کبھی بار اسکو اس محلہ میں ملتے رہے ہوں۔ تو چونکہ اس شخص اور مقام کے درمیان ربط اور تعلق ہے۔ اس دوست اور بازار کی خیالی تصویر کے درمیان میں بھی یہ ربط اور تعلق موجود رہتا ہے۔ چنانچہ اس محلہ یا بازار میں گزرنے سے یا اس کا ذکر کرنے سے وہ دوست فوراً یاد آ جاتا

ہے۔ اور اس کی شکل و صورت ہماری آنکھوں کے سامنے پھر جاتی ہے۔ اس قوت کا نام ربط تعلق اور اسوسی الیشن ہے ۔

اس قوت پر ہماری معلومات کا بڑا بھاری انحصار ہوتا ہے۔ اسی کی وجہ سے دو چیزوں میں آپس میں مقابلہ کر کے نیکی بدی کی تمیز۔ عدل و انصاف کا خیال پیدا ہوتا ہے۔ تشبیہ و استدلال۔ استنتاج اسی قوت کے ساتھ تعلق رکھتے ہیں ۔

حیوانوں میں یہ قوت نہایت ابتدائی حالت میں جوتی ہے۔ مگر انسان میں یہ قوت درجہ کمال کو پہنچ جاتی ہے۔ تو گویا دماغ کے اندر خیالات بننے کے کئی طریق ہیں۔ بعض حالتوں میں تو خارجی اشیاء کے عمل سے دغدغہ پیدا ہو کر محسوسات بنتے ہیں۔ اور بعض صورتوں میں خارجی اجسام کی غیر موجودگی میں کسی ایک چیز کی یاد سے دوسری چیز کا خیال پیدا ہو جاتا ہے ۔

ان محسوسات کی تحریک اور عمل سے جسم میں مختلف حرکات و افعال واقع ہوتے ہیں ۔

اگر حرکات۔ خارجی محسوسات کی نظر پر غیر موجودگی کی حالت میں واقع ہوں تو ان کو حرکات ارادی کہتے ہیں۔ کیونکہ اس تحریک کا مبدی یا فاعل ارادہ مانا جاتا ہے۔ اور اگر خارجی محسوسات کی تحریک ہمارے افعال و حرکات کا باعث ہو تو ایسی حرکات کو غیر ارادی یا انکاسی حرکات کہتے ہیں تو پھر ارادہ کیا ہے ۔

اوپر کے بیان سے پایا جاتا ہے کہ ارادی حرکات کے ظاہر ہوتے وقت گو خارجی دغدغہ موجود نہیں ہوتا۔ مگر تاہم ان حرکات کے اندر

گذشتہ محسوسات کا اثر ضرور موجود ہوتا ہے۔ یعنی ارادہ گذشتہ محسوسات کی ثبت شدہ تصویروں کا نتیجہ ہوتا ہے۔ اسی طور پر جس طرح گھڑی کو کوک دیتے ہیں۔ تو کوکنے کے بعد کئی گھنٹہ یا کئی کئی دن تک چلتی رہتی ہے۔ کوکنے کی حرکت گھڑی کے سپرنگ یا فنر کے اندر ذخیرہ ہو جاتی ہے اور کوکنے کی غیر موجودگی میں یہ جمع شدہ حرکت آہستہ آہستہ نکل نکل کر گھڑی کو حرکت دیتی رہتی ہے \*

علاوہ اس کے ہمارے سارے محسوسات کا مرجع نیز ہماری کل حرکات کا منبع مانع ہے۔ جسم حیوان کے بہت سے کام ایسے ہیں جن میں مانع کو کچھ نہ کچھ دخل ہوتا ہے۔ تو اس ہر وقت کے دخل دینے سے مانع ہمارے افعال پر ایک قسم کا تسلط و اقتدار پیدا کر لیتا ہے۔ اور وہ اس تسلط کو ارادہ کی صورت میں ظاہر کرتا ہے \*

پہلے میان کیا جا چکا ہے۔ کہ حیوانی زندگی کے پیچیدہ سے پیچیدہ اور ادق سے ادق اعمال کی بنا مفرد اور سادہ انعکاسی افعال پر رکھی گئی ہے \*

تو اسی دلیل پر جیستی تحریک بھی جس سے یہ افعال پیدا ہوتے ہیں۔ ابتدا میں مفرد اور سادہ ہونا چاہئے۔ اس بارہ میں تحقیقات سے پایا جاتا ہے۔ کہ ابتدا میں جس فقط ایک متی۔ یعنی حس لمس۔ اور باقی کے حواس یعنی باصرہ۔ سانس ذوق۔ شامہ وغیرہ سب حس لمس کے فروعات ہیں \*

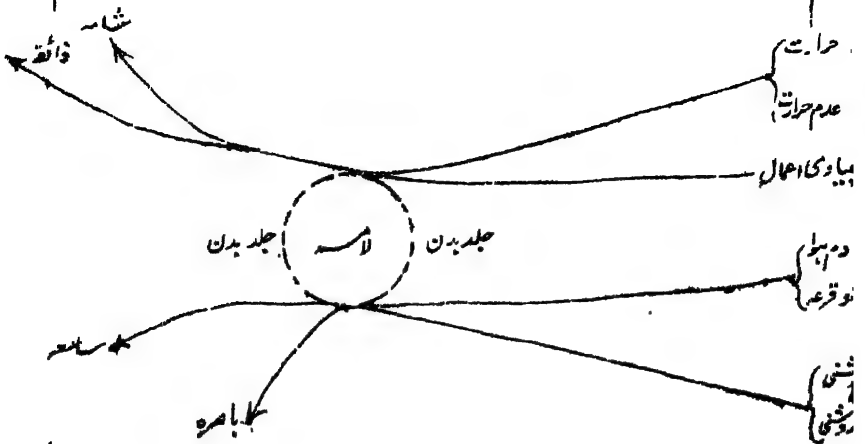
شروع شروع میں جب حیوانی مادہ اس حالت ارتعاشات پہنچ جاتا ہے۔ کہ وہ خارجی اجسام و قوے کے تاثرات سے



متاثر ہو سکے۔ یعنی گرمی۔ سردی (عدم گرمی) روشنی۔ اندھیرا۔  
 عدم روشنی، کیمادوی اعمال۔ برقی۔ مقناطیسی۔ تصادم و قرع وغیرہ کے اثر سے  
 دغذغہ پیدا ہو کر اس میں کیفیات پیدا ہو جائیں تو یہ گویا حس کا آغاز ہے ۔  
 لہذا حس کا ابتدائی اور مقدم فعل یہ ہے کہ حیوان کو خارجی واقعات  
 سے متنبہ کرتی رہے۔ تاکہ واقفیت اور علم حاصل کر کے حیوان اپنے  
 آپ کو خارجی ضرر اور آسیب سے بچا سکی۔ یہی وجہ ہے کہ ابتدائی  
 حس یعنی حس لمس خارج از جسم جلد کے اندر واقع ہوتی ہے ۔  
 فی زمانہ جلد کے بعض بعض حصے خاص خاص قسم کے دغذغوں  
 کے لئے مختص ہو چکے۔ کیونکہ یہ حصے خاص خاص قسم کے خارجی  
 تاثیرات سے متاثر ہونے لگ گئے تھے۔ چنانچہ ایک حس مشترک  
 سے پانچ حواس بن گئے۔ جلد کا وہ حصہ جو روشنی کی شعاعوں سے  
 خاص طور پر متاثر ہوتا تھا۔ اس کے مجموعہ سے قوت بصارت بنگئی  
 اور جلد کا وہ حصہ جو کیمادوی اعمال اور حرارت سے متکلیف ہوتا  
 تھا۔ اس سے حس شامہ اور ذائقہ پیدا ہوئی۔ اور جس مقام پر ہوا  
 کے تصادم و تقرع سے خاص طور پر کیفیت پیدا ہو کر تھتی۔ اس  
 سے آسمان بن گیا ۔

اس دعوے کا ثبوت امبریا لوجی یعنی علم الجنین سے مل  
 سکتا ہے۔ جس سے پایا جاتا ہے کہ حواس خمسہ کے آلات۔ آنکھ۔  
 ناک۔ کان۔ زبان۔ بلکہ سارے کا سارا نظام عصب جو حواس خمسہ  
 کا اندرونی آلہ ہے۔ یہ سب کے سب جنین کے جلدی حصہ یعنی دیہی بلا  
 سے نشو و نما پاتے ہیں ۔

مفصلہ ذیل تصویر سے اس بیان کی توضیح ہو سکتی ہے :



ان کے علاوہ ایک اور قسم کے محسوسات ہوتے ہیں جن کے ذریعہ سے ہمیں اندرونی کیفیتوں کی اطلاع ملتی ہے۔ مثلاً - بھوک - پیاس - ٹھکان - احساس مکان و زمان - عضلاتی احساس وغیرہ اس قسم کے احساسات بدن کے کسی خاص حصہ سے محض نہیں ہوتے۔ ان کو اندرونی حواس یا حواس مشترک کہتے ہیں :

اعضاء تناسل کے متعلق جو جامعیت اور تناسل کی حس قائم کی گئی ہے۔ اس کے اندر خارجی اور اندرونی دونوں قسم کے کیفیات ہوتے ہیں :

نظام عصب کو اگر بہ ہیئت مجموعی دیکھا جاوے تو اس کے اندر دو قسم کے نظام پائے جاتے ہیں :

ان میں سے ایک کو سمپٹک سسٹم - اعصاب ہمدردی و مشارکی

کہتے ہیں۔ اور دوسرے کو نظام اعصاب دماغ و استخار کہتے ہیں  
**سمپٹومک سسٹم** یا اعصاب ہمدردی کا بیان۔

یہ اعصاب علم ارتقا کے رو سے دماغی اور تناسلی اعصاب کی  
 نسبت بہت پرانے ہیں۔ یہ اس زمانہ کی یادگار معلوم دیتے ہیں کہ  
 جب جسم حیوان میں عقل و شعور ابھی نہیں پیدا ہوا تھا۔ اور جب  
 اعصابی افعال ارادہ کی ہدایت کے بغیر سرانجام ہوا کرتے تھے +  
 بلکہ اب تک بھی بہت سے افعال جن پر بقائے شخص کا انحصار  
 ہے۔ اور جن کا قیوم اور پیوستی کے عالم میں بھی جاری رہنا پڑا ہے  
 زندگی کے لئے ضروری اور لازمی ہے اسے نظام عصب سے  
 تعلق رکھتے ہیں +

ان اعصاب کو ہمدردی یا مشار کی اس لئے کہا جاتا ہے۔ کہ وہ  
 شام و رشاخ ہو کر ایک حال سائبانیت ہیں۔ پھر ان جالوں سے شاہیں  
 نکل نکل کر دور دور اعضاء میں پھیل جاتے ہیں۔ اور ان میں آپس میں  
 احساسی مشارکت پیدا کر دیتے ہیں +

مشار کی اعصاب کی ترکیب میں وہی نیوراں اور سیم اعصاب  
 پائے جاتے ہیں جن کا ذکر پہلے کیا جا چکا ہے + البتہ خصوصیت انہیں  
 یہ ہوتی ہے کہ سمپٹومک نیوران کسی خاص مقام پر ایک جگہ جمع نہیں ہوتے  
 جیسا کہ دماغ اور استخار میں ہوتا ہے۔ بلکہ مشار کی اعصاب کے نیوران  
 فقرات پشت کے سامنے رخ دور وہ مجموعہ مجموعہ جمع ہو کر ایک انجیر بنا  
 دیتے ہیں۔ سمپٹومک نیوراں کے مجموعہ کو گنگلیا یا عقود کہتے ہیں +

ان میں سے تین عقود فقرات عنق کے سامنے ہیں۔ ۱۶ عدد

ہیں۔ ۴ تطن کے سامنے ۵ عجریعے سیکرم کے سامنے واقع ہوتے ہیں۔

کھوپری کے اندر۔ پانچویں اور ساتویں عصب کے متعلق بھی چند عقود ہیں جو سمیتھک عقود سے بہت مشابہت رکھتے ہیں۔

اول گیسری ان گنگے ان پانچویں عصب کے اوپر

اٹھک

اٹھناک

سب میگڈری

سفینو میگڈری

جینے کیولیٹ

ان عقود میں سے جو اعصاب نکلتے ہیں۔ ان میں ایک خصوصیت

ہوتی ہے۔ وہ یہ ہے کہ ان کے گرد حفاظتی پردہ نہیں ہوتا۔ اس لئے یہ

اعصاب بہت باریک اور نازک ہوتے ہیں۔ اور دماغی اعصاب کی طرح دور دور نہیں جاسکتے۔

بلکہ ان کے دور پہنچنے کے لئے ایک اور حکمت عمل میں لائی گئی ہے

وہ یہ ہے کہ مشار کی اعصاب عقود میں سے نکلتے ہی یا تو سیدھے شغاعی

اور دماغی اعصاب کے ساتھ مل جاتے ہیں۔ اور یا کسی شریان کے گرد

جیل کی طرح لپٹ جاتے ہیں۔ اور جہاں جہاں پر ان اعصاب شرائین

کی شاخیں جاتی ہیں۔ وہاں وہاں یہ بھی پھیلتے چلے جاتے ہیں۔ اور یا

ایسا بھی ہوتا ہے کہ یہ شاخیں آپس میں ملکر ایک جال بنالیتی ہیں۔ اور

جال غٹھ کے بعد مغقلہ بالا طریق سے ان کی تقسیم ہوتی ہے۔

سمپٹھٹک اعصاب کے مشہور جال یہ ہیں :

(۱) - کیراٹڈ اور کیورنس پلکس اور انکی شاخیں قحف دماغ کے اندر

(۲) - کارڈیک - پلوریری اور ایسافے جیل " صدر "

(۳) - سولر پلکس " شکم "

(۴) - لمبر " " "

(۵) - سیکرل " " "

عام طور پر مشار کی اعصاب کے افعال یہ ہیں کہ ان سے خیر رادی عضلات کو حرکت ملتی ہے۔ مثلاً حرکت قلب۔ بسط و انقباض شراہین آنکھ کی منہلی کا سکڑنا۔ سفنکڑوں کا انتظام۔ امعائی و ودی حرکت۔ مقامی حرارت وغیرہ کے افعال پر ان اعصاب کا تنہم ہے۔ رطوبات مثل عرق۔ آنسو۔ لعاب دہن۔ اور اندرونی رطوبات کا بھی غالباً انہیں اعصاب سے تعلق ہے :

دوسرے نظام عصب کے نظام اعصاب دماغ و النخاع کہتے ہیں۔

اس نظام کے تین ارکان ہیں۔ دماغ۔ راس النخاع و حرام مغر۔

**دماغ**

دماغ کے گرد اگر دو تین غشا پیٹے ہوئے ہیں :

اول کا نام ڈیورامیٹر یا پردہ صلیبیہ مستطین القحف یا ام عافیہ

ہے۔ یہ پردہ نہایت سخت اور مضبوط ہوتا ہے۔ اس کی خارجی سطح

قحف دماغ کے اندرونی سطح کے ساتھ چپان ہوتی ہے (اور کھوپڑی

کے اندر سے جو اعصاب باہر نکلتے ہیں۔ کچھ دور تک نکل کر ڈیورامیٹر کے

اوپر پردہ بنا دیتا ہے :

ڈیورامیٹر دو طبق کا بنا ہوا ہے۔ اور جہاں پر دماغی وریدیں لیٹے سٹس واقع ہیں۔ وہاں پر یہ دونوں پردہ علیحدہ ہو کر ان وریدوں کو اپنے اندر گھیر لیتے ہیں۔ لیکن ان وریدوں کی اپنی دیواریں نہیں ہوتیں۔ بلکہ ڈیورامیٹر کے پردوں کی بنی ہوئی ہوتی ہیں۔

ڈیورامیٹر میں سے اندر کے ٹخ دو لگاں ہیں۔ ایک کو فالکس سیریر کہتے ہیں۔ جو عمودی طور پر دماغ کے دو نصف کروں کے مابین عائل ہے۔ دوسرا افقی ٹخ دماغ اور دماغ کے درمیان تنا ہوا ہے۔ اس کو خیمۃ الدماغ یا ٹنوریم سیریلائی کہتے ہیں۔

دماغ کے دوسرے پردہ کا نام ریکٹائیڈ غشا ہے عکبوتیہ ہے۔ اس کے بھی دو طبق ہوتے ہیں۔ اور ان دونوں کے درمیان ایک خفیف ساعرق رستار ہوتا ہے۔

تیسرے غشا کو پایامیٹریا ام الدماغ کہتے ہیں۔ یہ پردہ درحقیقت دماغی شریانوں اور وریدوں کا بنا ہوا ہے۔ جو شاخ و رشاح ہو کر جال کی صورت بن جاتے ہیں۔ یہ پردہ اڑی شکاف کے راہ بطون دماغ میں داخل ہوتا ہے۔ اور اس کے ساتھ شریان اور عروق بھی دماغ کے اندر چلے جاتے ہیں۔ اس میں اندرونی حصہ کو رائڈممبرین کہتے ہیں۔

### دماغ کا دوران خون

تھت دماغ کے اندر دو قسم کی علیحدہ علیحدہ وریدیں اور شریانیں

جاتی ہیں۔

ایک قسم کی شاخیں تو ڈیورامیٹر اور تھت دماغ کے مابین واقع

ہیں جو شاخ و رشخ ہو کر قحط و مانع اور غشا نے مانع میں ترشح کرتے ہیں۔ دوسری قسم کی شاخیں جو ہر درجہ میں داخل ہو جاتی ہیں +  
 اغشیہ مانع کی شراہیں کو نہیں رشتہ نریا شراہیں اغشیہ مانع کہتے ہیں۔ یہ تین شراہیں ہیں جو شعب و مانع کے مطابق مقدم۔ اوسط۔ اور موخر کہلاتی ہیں +

یہ شراہیں قحط و مانع کے قاعدہ کے سوراخوں کے راہ داخل ہو کر شاخ و رشخ ہو جاتے ہیں۔ قحط و مانع کی اندرونی سطح پر غاریں اور نالی بنی ہوئی ہیں۔ جن کے اندر یہ شراہیں رہتی ہیں۔ ان شراہوں کی شاخوں کا دائمی شراہوں کے ساتھ اتصال نہیں ہوتا۔ مگر ہر وقت ملتے ہیں جب کوئی متغیل آرٹھری پھٹ جاتی ہے۔ اور جریان خون ہوتا ہے۔ تو خون قحط و مانع اور ڈیورامیٹر سے باہر نکل جاتا ہے +

غشاے صلبیہ کے دو طبق علویہ ہو کر دوسرے بجائے ہیں۔ ان دونوں طبق کے درمیان دریدی خون کا راستہ بنا ہوا ہے ان کو وریہ نہیں کہتے۔ سائٹس کہتے ہیں۔ یہ سب سائٹس مل کر دو وریہ بڑی وریہ بن جاتی ہیں۔ جن کا نام انسٹرل جو گیگورس ہے اور ان وریوں کے راہ اندرونی غلیظ خون خارج از قحط و مانع ہو جاتا ہے +

جو ہر و مانع کا وریہ خون بھی ان سائٹسوں میں آکر خارج ہوتا ہے جو ہر و مانع کا دوران خون

قحط و مانع میں نیچے کے رخ سے دو انسٹرل کرانڈیٹری۔ اور دو وریہ بڑی داخل ہوتے ہیں۔ دوران چاروں کے آپس میں ملحق ہونے سے قاعدہ و مانع میں ایک شراہ بن جاتا ہے

جس کا نام سرکل آف ولس ہے ۔

اس حلقہ میں سے دو قسم کی شریائیں نکلتی ہیں ۔

ایک باؤٹریکل یا شادی شاعر یا شاعری ہیں ۔ جو دماغ کے باہر

کی سطح پر نکلتی ہیں اور اس کی تربیت کرتی ہیں ۔

دوسری دائری شاعر یا شاعر ہیں جو دماغ اور بطون کے

اندروں داخل ہو جاتی ہیں ۔

یہ دونوں قسم کی شریاں بھی دماغ کے تین حصوں کے

مطابق ۔ مقدم ۔ اوسط اور مؤخر نکلتی ہیں ۔

ان شریاتوں کی شاخوں کو انتہائی شریائیں اس لئے کہتے ہیں ۔

کہ ان کا آپس میں تعلق اور الحاق نہیں ہوتا ۔

یوں تو جریان خون کسی ایک شریان کے بھٹ جانے سے

ہو سکتا ہے ۔ مگر عموماً اس کے اور فالج میں بائیں طرف کی داخل

دماغ کی وسطی شریان کی ایک شاخ پھٹا کرتی ہے ۔ وجہ اس

کی یہ ہے کہ بائیں طرف کی کرائڈ ریڈی میں خون قلب میں سے

نکل کر سیدھا آتا ہے ۔ اور چونکہ یہ شریان انٹرنل کرائڈ میں سے

سیدھی نکلتی ہے ۔ اس لئے دل کی شریان کا سارا زور اس تک

سیدھا پہنچتا ہے ۔

منجیل شریاتوں میں سے وسطی شریان کو زیادہ تر ضرب زخم

لگا کرتا ہے ۔

دماغی دوران خون میں چند باتیں ایسی ہیں جو اور کسی مقام میں

نہیں آتیں ۔



مثلاً اول تو دماغ بمعہ اغیشہ شریانیں اور وریدوں کے قحف دماغ میں واقع ہے۔ یعنی ایک مضبوط۔ سخت۔ استخوانی صندوق کے اندر بند کرویا گیا ہے۔ جو صندوق نہ کھل سکتا ہے۔ نہ اس کی دیواریں کسی طور سے بڑی اور فریخ ہو سکتی ہیں۔

لہذا دماغ اور عروق کے لئے بھولنے یا پھیلنے کی کوئی گنجائش نہیں اس لئے دوسرے مقامات کے عروق کی طرح دماغی عروق میں قبض و بسط واقع نہیں ہو سکتا۔ اور یہی وجہ ہے کہ دماغی شریانیں کی دیواریں میں وینوز و ٹرنڈ ویلے قبض و بسط کے تحریک دینے والے عصاب نہیں پائے جاتے۔

دوسرے خارجی عروق بہہ اکا وزن پڑتا ہے۔ ہوا کی حرکات کا کم و بیش ان پر اثر ہوتا ہے۔ اور نیز جن جن اعضاء اور عضلات کے اندر بہہ کر شریانیں گزرتی ہیں۔ ان کے وزن اور وزن کی کمی بیشی سے بھی وہ ضرور کچھ نہ کچھ متاثر ہوتے ہیں۔ مگر اس قسم کا کوئی انتظام دماغ کے اندر موجود نہیں۔

اور یہ ممکن نہیں کہ دماغ کے اندر خون کی رفتار اور مقدار ہمیشہ یکساں رہتی ہو۔ کیونکہ دماغی محنت اور مشقت کے وقت خون کی زیادہ ضرورت ہوتی ہے۔ اور آرام کے وقت کم۔ دوسری اور اعضا کی طرح دماغ کے وظائف کو صحت اور اعتدال کے ساتھ سرانجام پانے کے لئے باقاعدہ طور پر خون کا تغذیہ ماننا چاہئے۔

دماغ کے اندر حسب ضرورت خون کی مقدار میں کمی بیشی پیدا کرنے کے لئے کئی انتظام ہیں۔

راس التخاص ہیں ویزو موٹر سنسٹر واقع ہے۔ یعنی اس مقام پر  
اعصاب نکلے ہیں۔ جو تمام جسم کی چھوٹی چھوٹی شریانوں کی دیوڑوں  
میں پھیلے ہوئے ہوتے ہیں۔ ان کے عمل سے شریانوں کے سٹیاویٹ  
تنگ اور وسیع بنا دئے جاتے ہیں۔ یعنی شریانوں میں قبض و بسط  
پیدا کر دیا جاتا ہے۔

اب اگر جسم کے اندر خون کی مقدار وہی رہے۔ اور شریانوں  
کو تنگ کر دیا جاوے۔ تو اس کا نتیجہ یہ ضرور ہوگا کہ دوران خون کی عمر  
ورقار تیز ہو جائے گی۔ اور اس کی وجہ سے اعضا کے اندر عمارت  
خون جلد جلد دورہ کرے گا۔ اور اعضا کے اجزا کو تغذیہ کے لئے کم کچن  
جلد جلد اور زیادہ مقدار میں میسر ہوگی۔ گو خون کی مقدار اعضاء میں  
زیادہ نہیں ہو جاتی۔

جس وقت دماغ کو زیادہ خون کی ضرورت پڑتی ہے۔ تو مصدر  
محکم شراہین کے نام حکم صادر ہو کر تمام بدن کی شریانوں میں  
قبض کر دیا جاتا ہے۔

اس قسم کی تحریک کا اثر دو مقام پر خصوصیت سے ہوتا ہے۔  
اور ان دونوں مقامات کا دوران خون دماغ کے ساتھ بڑا بھاری  
تعلق ہوتا ہے۔

جلد کا رقبہ بہت وسیع ہونے کی وجہ سے اگر اس میں خفیف  
سی تبدیلی بھی واقع ہو جائے تو اُسے بہت عظیم دماغی اثر پیدا ہو سکتے ہیں  
اس کی چھوٹی سی مثال یہ ہے۔ کہ جب دماغی امتلاء اور حرارت  
کو کم کرنا منظور ہوتا ہے تو پیروں اور پنڈلیوں کو گرم پانی میں دھونے

اور پاشویہ کرنے سے فوراً دماغی علامات کو خفیف ہو جاتی ہے۔  
 دماغی ٹکان اور املاح سے جو پچو ابی اور بے چینی پیدا ہوتی ہے  
 اس کا علاج بھی پاشویہ یا گرم حمام سے کیا جاتا ہے۔  
 دوسرا مقام شکم اور مایہا عروق اور شرائین ہے۔  
 شکم کے اندر عروق اس کثرت سے موجود ہیں۔ اور اس قدر  
 وسیع اور فراخ ہونے کے قابل ہیں۔ کہ ان کے قبض و اسط کا اثر  
 دماغ پر بہت بھاری ہوتا ہے۔

چونکہ انسان فطرۃً راست بالا رہتا ہے۔ اس لئے مصدر  
 محرک شرائین شکم کے عروق کو عادتاً ایسا کہ سا ہٹا رکھتا ہے کہ خون  
 اپنے وزن کے سبب سے ایک حد سے زیادہ نیچے نہیں اُتر سکتا۔  
 مگر جو حیوان راست بالا نہیں ہوتے۔ اُن کو دفعۃً اگر سیدھا کر کے  
 لٹکا دیا جاوے تو خون ان کے شکم کے اندر اُتر جانے سے دماغ  
 خون سے خالی ہو کر حیوان فوراً مر جاتا ہے۔ اس قسم کا امتحان خرگوش  
 وغیرہ حیوانات پر کیا جاسکتا ہے۔

مرغن اور مضعف امراض میں جب مریض ایک عرصہ تک بستر پر  
 پڑا رہتا ہے تو کمزوری کے سبب مصدر محرک شرائین بھی ضعیف  
 ہو جاتا ہے۔ اور جو انتظام کہ انسان میں صحت کی حالت میں موجود  
 ہوتا ہے۔ عارضی طور پر وہ معطل ہو جاتا ہے۔ لہذا اس قسم کا بیمار  
 اگر بستر میں اٹھ کر بیٹھ جائے یا کھڑا ہو جائے تو اسے فوراً غش  
 آ جاتی ہے۔ اسی قبیل سے اگر شکم کے اندر بڑی بڑی ادوام ہوں۔  
 یا استسقا کا پانی جمع ہو تو اس کو فوراً نکال دینے سے بھی بیمار بیہوش

ہو جاتا ہے ۔

بلکہ کلور فورام اور ایتر سنگھانے سے جو کبھی کبھی اموات واقع ہوتی ہیں۔ وہ بھی مصدر محرک شریش پر موزی اثر واقع ہونے سے ہوتے ہیں ۔

ان دو انتظاموں کے علاوہ حرکات تنفس کے ساتھ دماغی دوران خون کا بہت بھاری تعلق ہوتا ہے ۔

یہ یاد ہو گا کہ دماغ میں سے خون انٹرل جوگیولر ورید کے راہ اتر کر اجوف اعلیٰ میں اور اجوف اعلیٰ سے سیدھا قلب میں داخل ہوتا ہے ۔

جس وقت سانس اندر کو کھینچتے ہیں تو فضاے صدر کے وسعت اور پہنا بڑھ جاتا ہے۔ اور اسی سے داخلی تنفس کے اوقات دماغ میں سے خون آسانی کے ساتھ اُترتا رہتا ہے ۔

تنفس خارجی کے وقت اس کے برخلاف فضاے صدر تنگ ہو جاتی ہے۔ اور دماغی خون کے اخراج میں ایک گونہ رکاوٹ واقع ہو جاتی ہے ۔

ہندوؤں میں جو لوگ اہیاس اور پرانا یام کی تنفسی ورزشیں کیجاتی ہیں۔ غالباً اسی اصول پر بنی ہیں۔ یہاں تک جو کچھ بیان کیا گیا ہے۔ وہ سب خارجی انتظام ہیں۔ اس کے علاوہ دماغ کے اندر ایک اپنا انتظام بھی موجود ہے۔ اور وہ یہ ہے۔ کہ غشیہ دماغ اور دماغ کے مابین ایک بہت خفیف سی فضا ہے۔ اس فضا اور بطون دماغ کے درمیان راستہ ہے۔ اور نیز یہی فضا حرام مغز کے

دور میں حائل ہوتی چلی گئی ہے ۛ

اس فضا کے اندر ایک عرق (جس کو سیر سپائٹل فلو اٹھاتے ہیں) موجود ہوتا ہے جو حسب ضرورت بنتا اور کم و بیش ہوتا رہتا ہے۔ اور جذب بھی ہوتا رہتا ہے۔ اور حرام مغز کی طرف نیچے کو اترتا رہتا ہے۔ اس عرق میں کمی بیشی ہو جانے سے دماغ کے اوپر وزن اور دباؤ بھی کم و بیش ہو جاتا ہے۔ اور اس کے ساتھ عروق کے اندر مقدار خون بھی کم و بیش کی جاسکتی ہے ۛ

مفصلہ بالا بیان سے ظاہر ہے کہ دماغ کے دوران خون کو یکساں اور ہموار رکھنے کا انتظام گو کسی قدر پیچیدہ ہے مگر نہایت مکمل ہے ۛ

## نظام اعصاب دماغ والنخاع کے مختلف

### اجزا کی مختصر طور پر تشبیح لکھی جاتی ہے

(۱) نخاع یا حرام مغز کا بیان ۛ

حرام مغز سپائٹل کنال کے اندر فورمین میگنم (ثقبتہ الکبیر) میں سے نکل کر کمر کے پہلے اور دوسرے مہرہ کے درمیان میں ختم ہوتا ہے۔ اس مقام کے نیچے اس میں سے اعصاب نکل کر اسکی شکل گھوڑے کی دم کی طرح بن جاتی ہے۔ جس کے سبب سے اسے کاڈ ایکوینا یا ذنب الفرس کہتے ہیں۔ جن مقامات میں اعضاء فوقانی و تحتانی کے لئے اعصاب نکلتے ہیں وہاں پر حرام مغز

بہت موٹا ہو جاتا ہے ۔

متوسط آدمی میں حرام مغز کا طول ۸ یا ۱۰ انچ ہوتا ہے اور اسکے گرد اگر دہلیز اسی قسم کے تین پردہ ہوتے ہیں جو دماغ کے بارہ میں بیان کئے گئے ہیں۔ بلکہ ان عشاؤں کو اغشیہ دماغ کی درازی سمجھنا چاہئے ۔

حرام مغز کی ایک درز سامنے اور ایک درز پیچھے طولاً واقع ہے۔ جبکہ سبب اس کے شوق ہو جاتے ہیں۔ ایک واسنہ اور ایک بائیاں۔ ان شقوں میں سے دورویہ ۳ چوڑے اعصاب نکلتے ہیں۔ یعنی دونوں طرف ایک عصب سامنے اور ایک پیچھے۔ سامنے والا عصب محرک اور پیچھے والا عصب حسی ہے۔ جس کے اوپر اغشیہ سے نکلتے ہی۔ ایک گینگلیا یا عقود بن جاتا ہے۔ یہ عقود درحقیقت اعصاب حس کا منبع ہیں ۔

حرام مغز کو اگر عرضاً کاٹ دیا جاوے تو اس کے مین وسط میں ایک نالی سرسیر ملتی ہے۔ اس نالی کے ارد گرد دو اجزاء دیکھنے میں آتے ہیں۔ ایک تو خاکستری رنگ کے جزو ہی جسے گری میٹر کہتے ہیں۔ اس کی شکل ایسی دکھائی دیتی ہے جیسے دو ہلال پشت بہ پشت رکھے ہوئے ہیں۔ ہلال کا سامنے کا سراپیٹیریر ہارن (قرن مقدم) موٹا ہوتا ہے اور اس میں سے محرک اعصاب نکلتے ہیں۔ پیچھے کا سرا۔ پیٹیریر ہارن (قرن مؤخر) پتلا ہوتا ہے خاکستری جزو درحقیقت اعصابی نیوران کے مجموعہ ہیں جو ریلے یا معاون بیٹریوں کا کام دیتے ہیں ۔

گرے میٹر کے گرد اگر دھرم مغز کی سفید جزو ہے جس کو وہ میٹر کہتے ہیں۔ یہ اصل میں نیوران کے ایک ماں یا سیم اعصاب ہیں۔ جو دماغ سے اطراف کو اور اطراف اعضا سے دماغ کی طرف گزر رہے ہیں۔ یہ سیم اعصاب دھرم مغز کے گرد اگر دھرم پائے جاتے ہیں۔ جن کو ستون یا کالم کہتے ہیں۔ یہ ستون دو قسم کے ہیں۔ ایک داخلی یعنی جن کے ذریعہ اخبارات اطراف سے نظام مغز کے مرکزی حصوں کی طرف جاتے ہیں۔ دوسرے خارجی جن کے ذریعے مرکزی احکامات اطراف کی طرف جاتے ہیں۔ داخلی ستون تین ہیں۔ اور وہ نخاع کے موخر اور اطراف میں واقع ہیں۔ موخر کا کالم جس کو پوسٹیریئر میڈین کالم بھی کہتے ہیں۔ اس ستون کے تاریں پائل گینگلیا سے نکل نکل کر اوپر کی طرف جا کر بلب میں ختم ہوتے ہیں۔ اطراف میں دو ستون ہیں۔ انرا انجلہ ایک تو پیچھے کی طرف واقع ہے جس کو سیری پائل کالم کہتے ہیں۔ اس کی تاریں ان نیوران سے نکلتی ہیں جو تناعی گری میٹر کے موخر قرن میں واقع ہیں۔ تناع کے مختلف مقامات سے نکل کر یہ تاریں اوپر کو جاتی ہیں۔ اور سیری سلیم کے اصل دماغ انخیری پٹیکل میں ختم ہوتی ہیں +

دوسرے ستون کو اسینڈنگ ٹریکٹ کہتے ہیں۔ یہ بھی تناع میں سے سرسریکل کر سیری سلیم کے سوپیریئر یعنی اصل اعلیٰ میں ختم ہوتا ہے۔ اعلیٰ ہذا انقیاس تناع کے مقدم طرف بھی تین کالم ہیں جن کو ڈائریکٹ کراسٹ اور ڈیٹنڈنگ انٹرومیڈل ٹریکٹ کہتے ہیں۔ ان تاروں کے راہ دماغی احکامات اطراف کو جاتے ہیں +

بالفاظ افعال عوام مغز کو انگ انگ میگنٹ یا ٹکڑی سمجھنا چاہئے  
جو ایک کے اوپر ایک رکھا جانے سے روپیوں کے ڈھیر کی طرح ایک  
لمبا ستون بن گیا ہے۔ ہر ایک میگنٹ کے دھنا - اور یاٹیاں دو  
شق ہوتے ہیں۔ اور ہر شق میں سامنے کا حصہ حرکت سے اور پیچھے کا  
حصہ حس سے تعلق رکھتا ہے۔ اور ہر ایک شق فریگیس آرک یا  
انعکاسی محراب کہتے ہیں۔ یعنی اس میں حس و حرکت کا مکمل انتظام  
موجود ہے۔ جن سے انعکاسی فعل واقع ہوتا ہے۔ شعاع کے فعال  
وضائف یہ ہیں۔

(۱) مقدم قرن میں سے محرک اعصاب ٹکلتے ہیں۔ جن سے عضلات  
میں حرکت پیدا ہوتی ہے۔ اور اس کو تغذیہ پہنچتی ہے +  
(۲) سپائیل گینگلیا سے حس اعصاب ٹکلتے ہیں +  
(۳) ان دونوں کے عمل سے عضلات میں انعکاسی حرکات واقع  
ہوتے ہیں +

ان انعکاسی افعال کی مکمل مثال مصدر اخراج بول و مصدر  
اخراج براز ہے جو کمر کے پہلے فقرہ کے مقابل واقع ہوئے ہیں۔ اسی  
قسم کے عمل سے قصب کے عضلات میں تشنج ہو کر مجاری خون بند  
ہو جاتے ہیں اور اجتماع خون ہو کر قصب میں سختی اور خیزش پیدا  
ہو جاتی ہے +

(۴) حرکت ارادی دماغ میں سے اطراف کی طرف ان سفید  
تاروں کے ذریعہ پہنچائی جاتی ہے۔ جو حرام مغز کے سامنے کے  
رخ میں سے گزرتے ہیں +



(۵) جس کلامسہ کے اختیارات اطراف سے ومانع کو ان تاروں کے ذریعہ پہنچتے ہیں۔ جو حرام مغز کے مؤخر حصہ میں اوپر کے رخ کو جاتے ہیں \*

(۶) حرام مغز کے مختلف حصہ بھی ان سفید تاروں کے ذریعہ ایک دوسرے کے ساتھ ملحق ہوتے ہیں \*

(۲) راس النخاع۔ پلب۔ میڈلا بلانگیٹا و مانع مستطیل

حرام مغز قحف و مانع میں پہنچ کر پھول جاتا ہے۔ اور موٹا ہو جاتا ہے۔ اس موٹے حصہ کا نام راس النخاع ہے \*

معلوم ہوتا ہے کہ حرام مغز اس مقام پر آ کر مؤخر رخ سے پھٹ کر کھل جاتا ہے۔ اور اس کی بجائے ایک چوکونہ جگہ بن جاتی ہے جسکو بطن چہارم کہتے ہیں۔ میڈلا کے اوپر دماغ (سیری بیلیم) کے دونوں نصف کرہ واقع ہیں۔ اور اس کے نیچے یا سامنے کی طرف پانزویں دلیا ہے \*

بلب کی تشریح۔ بلب میں وہی اجزا پائے جاتے ہیں۔ جو نخاع میں بیان کئے گئے ہیں۔ مگر ان کی ترتیب اور انتظام بلب میں آکر بدل جاتا ہے \*

گرمی میٹر کے اجزا متفرق مقامات میں جمع ہو کر مصدر بن جاتے ہیں جن کا بیان بعد میں کیا جاوے گا \*

اجزاء ابيض یا وائٹ میٹر۔ حرام مغز کے بیان میں ذکر کیا گیا تھا کہ حرام مغز کے مؤخر اور اطراف میں اوپر جانے والی تاروں کے تین بنڈل بن جاتے ہیں جن کو کالم کہتے ہیں۔ ان تین بنڈلوں کے

اجزاء مل کر دو حصوں میں تقسیم ہو جاتے ہیں۔ ایک حصہ الفیبر  
پیڈ نکل کہلا کر سپری سلیم میں داخل ہو جاتا ہے۔ دوسرا حصہ جیٹریس  
کے تاروں کے بیچ میں سے ہوتا ہوا سپری سلیم میں سوپر پیڈ نکل کے  
راہ داخل ہوتا ہے۔ ان دونوں حصوں کے تاروں کے بیچ بیچ میں  
نیوران کے مجمع کئی جٹاپائے جاتے ہیں جو غالباً ریلے یا معاون بیٹریوں کا  
کام دیتے ہیں۔ یہ بات قابل غور ہے کہ وہی طرف کی تاریں عبور کر کے  
بائیں نصف میں وریٹیل طرف کی تاریں عبور کر کے دہنے نصف حرام مغز  
میں چلی جاتی ہیں۔

حرام مغز کے مقدم حصہ میں بھی تین کالم بیان کئے گئے ہیں۔ ان  
میں سے ایک کا نام ڈائریکٹ پریمنڈل ٹریکٹ ہے۔ یہ ان نیوران کی  
تاریں ہیں جو دماغ کے کارٹیکل حصہ میں پائے جاتے ہیں۔ وہاں سے  
تاریں نکل کر ان کا ایک بڑا چوڑا ہنڈل بن جاتا ہے جسکو انٹرنل کپسول  
کہتے ہیں۔ یہ ہنڈل کارپس سٹرائٹم کو چیرتا ہوا اور کارپس سٹرائٹم اور  
ایلیکٹیلکس کے بیچ میں سے گذرتا ہوا نیچے اترتا ہے۔ اور اس مقام  
پر اس کا نام کرس سیریبولی ہو جاتا ہے۔ جب کرس سیریبولی بلب  
میں پہنچتا ہے تو اس کے سامنے کے حصہ کو پریمنڈل کہتے ہیں۔ اس پریمنڈل  
کے نیچے اتر کر تین ہنڈل بن جاتے ہیں۔

ایک ڈائریکٹ پریمنڈل ٹریکٹ ہے۔ جس کی تاریں بغیر دوسری  
طرف عبور کرنے کے بلب اور حرام مغز کے اسی پہلو پر بیٹے دانتے  
یا بایں نیچے اتر جاتے ہیں۔ اور جانے جاتے مختلف سطحوں پر انٹریٹریٹ  
نیوران کے ساتھ تعلق پیدا کرتے ہوئے ختم ہوتے جاتے ہیں۔

دوسرے بندل کو کراسٹ پر سٹل ٹریکیٹ کہتے ہیں جس کی تاریں بلب کے سچلے حصہ میں عبور کر کے دوسرے پہلو میں چلے جاتے ہیں۔ یعنی اپنے اور بائیں پہلو کی تاروں کا اس مقام پر آپس میں تقاطع ہوتا ہے۔ اور حرام مغزیں یہ بھی جا کر اینیٹیر ہارن کے نیوران میں ختم ہوتے جاتے ہیں۔ تیسرے بندل کا نام انٹرو لیٹل بندل ہے۔ یہ بھی بغیر دوسری طرف عبور کرنے کے حرام مغزیں انٹز کو اس کے انٹرفانی نیوران میں ختم ہوتا ہے۔

### بلب کے افعال و وظائف

(۱) اطراف کی اخباریں دماغ کو پہنچاتا ہے۔ اور دماغ کے احکام اطراف کو پہنچاتا ہے۔

(۲) عصب ۷-۸-۹-۱۰-۱۱-۱۲ کا منبع اسی مقام پر واقع ہے۔  
(۳) مصادر۔ حرکت قلب۔ تنفس۔ انتظام حرارت غریزی۔  
انتظام لبط و قبض شرايين۔ انتظام نفج شکر اور نگلانا۔ یہ سب بلب میں واقع ہیں۔

سیری بلیم و میخ۔ اس کے دولوب یا حصہ ہیں۔ اور جہاں پر یہ دولوب حصہ آپس میں ملحق ہوتے ہیں۔ اس مقام کو اوپر اور نیچے کے رخ سو پیریر اور الغیریر درمی فارم باڈی کہتے ہیں۔

سیری بلیم یعنی میخ اور دماغ کے مابین ڈیورامیٹر کا ایک پردہ تھا ہوا ہے تاکہ سیری بلیم کے اوپر دماغ کے موخر شعبہ بگ وزن نہ پڑے۔  
و میخ کا نظام عصب کے دوسرے حصوں کے ساتھ تین جڑوں یا پیڈیکل کے ذریعہ ربط اور تعلق پیدا ہوتا ہے۔

اول انجیر بریڈ نکل۔ جس کے ذریعہ میڈیلا کے ساتھ ربط پیدا

ہوتا ہے ۛ

دوم پانزویہ لپای۔ جو سیری بلم کے دونوں کدوں کے باہر  
جائل ہے۔ اور اس کے بیچ میں سے میڈیلا کے موخر تار میں بھی گزرتے  
ہیں۔ پانزویہ ویلی کی کوٹل پیڈ نکل آف دی سیری بلم بھی کہتے ہیں ۛ  
سوم سوپیری اریڈ نکل۔ یہ جڑ ویلو آف ویوسنس بننے کے  
بعد کرس سیریرای کا موخر حیفہ بن جاتا ہے ۛ

سیری بلم کے اجزائیں بھی گری اور واسٹ میڈر یا جاتا ہے  
خاکستری اجزائیں ان کے مجموعہ ہیں جو اتصال اور ریلے کا کام دیتے  
ہیں۔ اور انہیں کی وساطت سے مختلف سیم اعصاب جو دماغ میں سے  
ہو کر گزرتے ہیں ان کا آپس میں ربط واقع ہوتا ہے ۛ

سیری بلم کے افعال۔ جس طرح جسم کے دوسرے اعضا و اجزائیں  
حس کے اعصاب جاتے ہیں اسی طور پر عضلات کے اندر بھی حستی  
اعصاب موجود ہوتے ہیں ان اعصاب کے ذریعہ عضلات کے کیفیات  
محسوس ہوتی ہیں ۛ

حسّی اعصاب سوپیریور اور انجیر بریڈ نکل کے راہ سیری بلم میں جاتی  
ہیں اور سیری بلم کے اندر ان کا آپس میں ربط اور تعلق قائم ہوتا ہے۔ جس سے  
مختلف عضلات مل کر کام کرتے ہیں۔ اور ان کے حرکات باقاعدہ اور  
بانتظام ہوتے ہیں ۛ

جن حالتوں میں وزم۔ دل۔ جریان خون یا اور کوئی بیماری سیری بلم  
کے اندر واقع ہو جاتی ہے۔ تو یہ ربط و تعلق ٹوٹ جاتا ہے۔ اور بدن کے

افعال اور اعضا کے حرکات غیر منتظم اور بے قاعدہ ہو جاتے ہیں۔ اگر امتحاناً سپری سلیم کو نکال دیا جاوے تو بھی حیوان کے حرکات غیر منتظم ہو جائینگے سپری برم - دماغ - آدمی کا دماغ وزن میں تین پونڈ ہوتا ہے۔ عورتوں کا دماغ مردوں کی نسبت کسی قدر چھوٹا ہوتا ہے۔

دماغ کی شکل کسی قدر مخروطی ہے۔ یعنی سامنے کا حصہ کسی قدر بڑا کیلا نظر آتا ہے۔ اور پیچھے کا حصہ چٹپٹا۔ دیکھنے میں دماغ کی رنگت سرخی نما خاکی ہوتی ہے۔ اور اس کی سطح کے اوپر چھوٹی چھوٹی باریک رگیں یا میٹر کے اندر لپٹی ہوئی نظر آتی ہیں۔

چاروں طرف سے باہر کے رخ دماغ کی سطح ناہموار ہے۔ اس پر لمبائیاں یعنی چوٹیں اور ہچ درہچ غاریں اور گہڑے پائے جاتے ہیں۔ ان لمبائیوں کو کنوولیوشن (تزارید) کہتے ہیں۔ اور غاروں کو سلسائی یا رخدور کہتے ہیں۔

ازا سجدہ پانچ غاریں بہت لمبی لمبی ہیں جو سطح دماغ کو چند حصوں شعب یا لوب میں تقسیم کر دیتی ہیں۔ ان طویل غاروں کو فشر کہتے ہیں۔ ان میں سے دو خاص طور پر یاد رکھنا چاہئے۔ یعنی فشر اولیں اور فشر آف رولینڈ۔

دماغ کے پانچ مشہور شعب کے نام یہ ہیں۔ فرنٹل لوب - سیراٹل لوب - اکسی ٹل لوب ٹمپورل - سفیناٹل لوب - اٹیلنڈ آف رائل۔

دماغ کے عین وسط میں ایک بہت گہرا شکاف ہے۔ جس کے سبب سے دماغ کے دو حصہ ہو گئے ہیں جبکہ باغی نیم کرہ یا سیربرل سیفیر

سکتے ہیں۔ اس شگاف کے اندر ایک سفید رنگ کا عصبی جسم ہے جو دونوں کروں کو آپس میں ملاتا ہے۔ اس جسم کا نام کارپس کیلوسیم یا ملتقی الکبیر ہے +

دماغ کے بیچے کی سطح کو بیس یا قاعدہ کہتے ہیں۔ اس کے عین وسط میں ایک سفید لمبا جسم ہے۔ جس کو کروراسیری برائی کہتے ہیں۔ یہ درحقیقت وہی عصبی تاریں ہیں جن کا میڈلا ابلا نگلیٹا کے بیان میں ذکر کیا گیا ہے۔ کروراسیری برائی اوپر کو بڑھ کر نصف کرات دماغ کو اٹھائے رکھتا ہے۔ تیسری اور چوتھے عصب کرورا کے بیچ میں سے نکلے ہوئے دکھائی دیتے ہیں۔ اور پانچویں عصب اس کے پیچھے کی طرف پانزور دلیای کو چیر کر نکلتی ہے۔ اور چھٹا عصب پانزور دلیا کے زیرین لب آتا ہے۔ عصب بصارت کروراسیری برائی کے دور چکر کھا کر سامنے کو جاتی ہے۔ دونوں طرف کے اعصاب کا آپس میں تقاطع ہوتا ہے۔ اور اس کے بعد عصب بصارت چشم خانہ میں داخل ہو جاتی ہے۔ تقاطع بصری اور کرورا کے بیچ میں ایک نئے کونہ سطح ہے۔ جو درحقیقت تیسرے بطن کا فرش ہے۔ اس مقام پر دو سفید سفید گول دانہ دیکھنے میں آتے ہیں جن کا نام کارپورا الکبیر کشیا ہے اور ان کے سامنے ایک گری میٹر کا پکیدان کی شکل کا بڑھاؤ ہے جس کو انفنڈیمیو لم کہتے ہیں جس کے سرے پر ایک غدود واقع ہوتا ہے۔ اس غدود کو کھوٹری یا ڈی کہتے ہیں۔ تقاطع بصری کے سامنے تین سفید سفید تاریں ہر دو جانب پائی جاتی ہیں۔ یہ لکیریں آپس میں مل کر الفکری نرو یعنی عصب شامہ بن جاتے ہیں انکو عصب

شامہ کسنا غلط ہے۔ یہ درحقیقت جرم دماغ کا بڑھاؤ ہے جو بعد میں جا کر اعصابی صورت اختیار کر لیتا ہے۔

اندرون دماغ کا بیان۔ دماغ اندر سے کھوکھلا ہے۔ میڈلا بلا ٹکیٹا سے اگر شروع کریں تو چوتھا بطن تنگ ہو کر نالی بن جاتا ہے جس کا نام اکوئی ڈکٹ آف سلولس ہے۔ اس کے دونوں طرف سیری سلیم کے سویپر پر پیڈنٹل سے ملتے ہیں۔ اور دونوں پیڈنٹل کے بیچ میں گری میٹر کے چھت بن جاتے ہیں۔ ان کے اوپر کروڑا سپری بر ای کے کسی قدر پہلو میں چار اجسام ہیں جنکو کارپوراکوٹری جیمینا کہتے ہیں جنکے سامنے خاکی رنگ کا ایک اور غرود ہے۔ جس کا نام پائٹیل گلینڈ ہے۔

ایکوی ڈکٹ آف سلوی اس اور آگے بڑھ کر وسیع ہو جاتا ہے یہ بطن سوم ہے۔ بطن سوم کی چھت ایک سفید پردہ سے بنتی ہے جس کو فارمکس کہتے ہیں۔ بطن سوم کے اطراف میں دو خاکی رنگ کی بلندیاں ہیں جو اپیک ٹھیلمس اور کارپس سٹریٹیم کہلاتے ہیں۔

بطن سوم کے اوپر اطراف میں یعنی کرہ دماغ کے اندر اور ان دو بلندیوں کے اوپر دو اور بطن ہیں جن کا نام لیٹرل وینٹریکل ہے فارمکس اور کارپس کیلو سم کے درمیان دو پردوں کی بنی ہوئی ایک دیوار حاصل ہے۔ ان دونوں پردوں کے درمیان ایک چوٹ ہے۔ جو بطن چیم کہلاتا ہے۔

دماغ کی تقسیم کی اجزا کا بیان۔ حرام مغز اور میڈلا کی طرح دماغ

کی ترکیب میں بھی داجبہ ہوتے ہیں۔ یعنی گری میٹر اور واٹ میٹر۔  
 گری میٹر۔ دماغ کی ساری خارجی سطح پر جتنی بلندیوں  
 (کو نوڈلیوشن) اور گہرائیوں ہیں۔ وہ سب کے سب گری میٹر سے بنے ہوئے  
 ہیں۔ ان مقامات میں گری میٹر کے کئی طبقے ہوتے ہیں اور محاذ ہوتا ہے کہ  
 دماغ کے خارجی حصہ میں سلوٹس اس غرض سے ڈالی گئی ہیں کہ گری میٹر  
 کی زیادہ مقدار ایک محدود و عکس کے اندر سما سکے۔ اس کے علاوہ دماغ  
 کے اندرون میں گری میٹر کے بہت سے مجموعہ جابجا واٹ میٹر کے  
 اندر دبے ہوئے پائے جاتے ہیں جو ریلے یا مصادر کے فرائض ادا  
 کرنے کے لئے وہاں پر رکھے گئے ہیں۔ ان میں بعض مجموعوں کا  
 پہلے ذکر کیا جا چکا ہے۔ نیے کارپس سسٹم۔ ایکسٹیمس۔ کار  
 پوراکو آڈری جینیا۔ کارپورا جینی کیولیٹا۔ انفکٹری بلب وغیرہ۔  
 واٹ میٹر نیوران کی تاریں ہیں (۲) مختلف مصادر اور مقامات  
 کو آپس میں ملاتی ہیں۔ اس کی مثال ہے فارنکس۔ (۳) ایسیوسی الیشن  
 فائبرز جو دہنے کرہ دماغ کو بائیں کرہ سے ملاتے ہیں۔ اس کی مثال  
 سے کارپس کیلوسیم۔ اینٹی ریر۔ ڈل اور پو میٹر پر کمشنر جن میں  
 گری میٹر پایا جاتا ہے (۳) نیوران کی تاریں جو کارنکس میں سے  
 نکلتے لیٹرل ونیٹرکل میں داخل ہوتی ہیں۔ اور یہاں پر ان کا نام  
 انٹرنل کیسپول ہو جاتا ہے۔ انٹرنل کیسپول کارپس سسٹم کو چیرتا  
 ہوا اس کے اور ایکسٹیمس کے بیچ میں سے گذر کر نیچے جا کر کروڈ  
 سیرا بیہی بن جاتا ہے۔ (۴) اعصاب جو دماغ سے نکلتے ہیں۔ یعنی  
 انفکٹری ایکس۔ تیسری عصب چوتھی عصب۔ پانچویں اور



چھٹی عصب

دماغ کے افعال کی نسبت پہلے بہت کچھ کہا جا چکا ہے۔  
 یہاں پر اگر کچھ بیان کیا جائے تو وہ پہلے بیان کو دوبارہ لکھنا ہے اس لئے  
 فقط اتنا لکھنا کافی ہے۔ کہ دماغ ہمیشہ مجموعی منبع عقل و شعور ہے  
 اور دماغ کے علیحدہ علیحدہ حصے مختلف افعال کے لئے مامور ہیں۔  
 مثلاً فشراف رولنڈو کے سامنے فرائٹل لوب کے حصہ میں جتنی نیوران  
 واقع ہیں ان سے حرکات ارادی پیدا ہوتے ہیں۔ اس حصہ کا نام  
 موٹر ایریا ہے۔ یعنی رقبہ تحریک اور فشراف رولنڈو کے موخر میں پیرائٹل کانوا  
 لیوشن کا بڑا بھاری حصہ حس لامہ سے تعلق رکھتا ہے۔ اسی طرح  
 حس بصرات اسپٹل لوب میں۔ اور حس سامہ شامہ ٹیمپو و سفیناٹل  
 لوب میں واقع ہیں۔ اور نطق کا مصدر مصادر حرکات ارادی  
 کے پیچھے بائیں طرف کے انجیر فرائٹل کانوا لیوشن میں پایا جاتا  
 ہے۔

### اعصاب کا بیان۔

اعصاب دو قسم کے ہوتے ہیں۔ اول قسم کو میڈیٹ لٹڈ کہتے ہیں  
 اس قسم کے اعصاب حرام مغز اور دماغ کے اعصاب ہوتے ہیں  
 ان کے مرکز میں ایک باریک عصبی سیم ہوتی ہے۔ جو درحقیقت  
 نیوران کی وہ شاخ ہے جس کو ایکسان کہتے ہیں۔ ایکسان کے  
 گرد ایک مرغن مادہ کا غلاف پٹا رہتا ہے جس کو میڈلا کہتے ہیں۔ اور  
 اس کے گرد ایک اور حفاظتی غلاف جھلی دار ہوتا ہے۔ جس کا نام  
 نیوری لیما ہے۔ یہ غلاف جابجا تنگ ہو جاتا ہے۔ جسے عصب پر

گٹھیاں گٹھیاں بنی ہوئی دکھائی دیتی ہیں جس کو نوڈ کہتے ہیں۔ اور ان گٹھوں کے باہر چھوٹے چھوٹے نقاط یا نیوکلیائی ہوتے ہیں۔  
 دوسری قسم کے عصب کو نان میڈیٹڈ کہتے ہیں۔ ان میں مرغن غلاف نہیں ہوتا اور ان کی ترکیب وہی ہے۔ جو اوپر بیان کی گئی ہے۔  
 اس قسم کے اعصاب سمپٹک سسٹم میں پائے جاتے ہیں۔  
 اب اتنا اور بیان کرنا باقی رہ گیا ہے کہ نظام عصب کے افعال کی تحقیقات میں کون کون سے طریق استعمال کئے جاتے ہیں۔  
 اول طریق کا نام مائیکرو انالیزیشن ہے حالت جنین میں دماغی اعصاب کے نیوران پہلے بنتے ہیں۔ اور ان کے ایکسان کے گرد مرغن غلاف بعد میں پیدا ہوتا ہے۔ جن جن نیوران کے افعال ایک قسم کے ہوتے ہیں ان کے ایکسان کے دور مرغن غلاف بھی ایک ہی وقت میں پیدا ہوگا۔ اس طریق سے پروفیسر ٹینرگ نے مصادر حرکت ارادی۔ حس وغیرہ کے مقامات دماغ میں دریافت کئے ہیں۔  
 دوسرے طریق کا نام ڈیجیٹائزیشن ہے۔ جب نیوراں کے اندر زوال واقع ہوتا ہے تو جو ایکسان ان میں سے نکلتے ہیں وہ بھی سب مرجھا جاتے ہیں۔

جب دماغ کے کسی حصہ میں ورم۔ دل۔ یا جیریاں ہوتا ہے۔ تو اس کے وزن سے نیوراں زائل ہو جاتے ہیں۔ اور اس کی مرعباتی ہوئی سیم اعصاب کا ہم بہت دور تک سراغ لگا سکتے ہیں۔ اس طور سے موٹر ایریا میں نقصان واقع ہونے کی صورت میں زوال تبدیلیاں انٹرنل کپیسیول۔ پریٹافٹ میڈلا اور حرام مقرر کے انڈیکس

پریڈل اور کراس پریڈل ٹریکٹ میں پائی جائیگی۔ جس سے ثابت ہوتا ہے کہ موٹرا پیریا کے نیوراس کی تاریں ان راستوں سے گذرتی ہیں۔ تیسرا امتحانی پائیکسپیریمینٹل طریق ہے۔ اس کے یہ معنی ہیں کہ اگر بندریا اور کسی حیوان کے تحت دماغ کو نکال کر دماغ کا کارٹیکل حصہ برہنہ کیا جائے تو خاص خاص مقامات میں بجلی کے ذریعہ تحریک دینے سے خاص خاص اعضاء میں حرکت پیدا ہوگی۔ جس کے یہ معنی ہیں کہ دماغ کے ان حصوں میں ان اعضاء کی حرکات کے مصادر واقع ہیں اب اگر دماغ کے ان مقامات کو کاٹ کر نکال دیا جاوے تو ان اعضاء کی حرکت بھی موقوف ہو جاوے گی۔ اور دماغ کے اور حصہ میں بجلی لگانے سے اعضاء میں حرکت پیدا نہیں کی جاسکتی۔

اگر کمپوز کی کسوپری کھول کر اس کا دماغ یعنی سیری برم کا ٹکڑا نکال دیا جاوے تو کیوتر سائس لیگا۔ اسکا قلب حرکت کرے گا۔ وہ بیٹھ سکے گا۔ اور اگر وہ اس کی چونچ کے سامنے رکھا جاوے تو اس کو کھالیگا۔ اور اگر اس کو اٹھا کے پھینکیں تو وہ اڑ سکے گا۔ مگر اس میں حرکت ارادی نہیں ہوتی۔ یعنی خود ارادہ سے نہ دوڑ سکتا ہے۔ نہ دانہ چکے۔ نہ کھاتا ہے۔ جس پر رکھ دوڑیں بیٹھا رہے گا۔ جس حالت میں رکھو اسی حالت میں پڑا رہے گا۔ اب اگر اس کا سپری ہلیم بھی نکال دیا جاوے تو وہ پہلو پہلو ڈنگا ڈنگا یا ایک رخ چکر کھائے گا۔ اور اس کے حرکات غیر منظم ہو جائیں گے۔ مگر دانہ چونچ میں ڈالنے سے اس کو نکل سکتا ہے اور حرکات قلب و تنفس برابر ہوتے ہیں۔ یہ حرکت اور افعال قطعاً اس وقت موقوف ہوتے ہیں جس وقت میڈلا کو کاٹا جاتا



آہستہ

اس کے سوا حیوانات میں تقلید کرنے کا مادہ بھی موجود ہے۔

جسکے ذریعہ سے جو کچھ وہ سنتے یا دیکھتے ہیں اسی قسم کی نقل کر سکتے ہیں۔

اسی مادہ کے ذریعہ حیوانوں کی تعلیم اور تربیت کی جاتی ہے

طوطا بہت سی باتیں کرنا سیکھ جاتا ہے۔ اور آواز اور لہجہ کی

ہو بہ نقل آتا رہ سکتا ہے۔ مگر طوطے کا بولنا کل کی طرح پر ہوتا ہے۔

جو کچھ بولتا ہے وہ خود سنا سمجھ نہیں سکتا۔ ایک ہی لفظ اور ایک ہی فقرہ کو محل

بے محل اٹ دیتا ہے

اسی طرح دوسرے حیوانات بھی وہی اصوات اور آوازیں نکال

سکتے ہیں۔ جو ہم کلم میں استعمال کرتے ہیں۔ بعض خوش الحان پرندے

میٹھی میٹھی بولیاں بولتے ہیں۔ سپینک کے سب سروں کو الپ لیتے

ہیں۔ مگر ان سروں میں تقدم و تاخر۔ اوقات ربط اور سلسلہ نہ ہونے کی

وجہ سے ان میں راگ یا موسیقی نہیں ہوتے

بچہ جب پیدا ہوتا ہے تو وہ بھی بات نہیں کر سکتا۔ جب اس

کو کوئی تکلیف ہوتی ہے یا کسی چیز کی ضرورت ہوتی ہے۔ تو رو

دیتا ہے۔ جب خوش ہوتا ہے تو ہنس دیتا ہے۔ رفتہ رفتہ تقلید کرنا

سیکھتا ہے۔ اور مشکل ایک دو آوازیں نکالنا شروع کرتا ہے اور

انہیں ایک دو الفاظ کو ہر گھڑی اور ہر بات کے لئے بول دیتا ہے۔

اس کے بعد الفاظ کو جوڑنا اور مفرد مفرد جملہ بنانا سیکھتا ہے۔ اس

طرح سیکھنا سیکھنا بات چیت کرنے لگ جاتا ہے

اس کے ساتھ ساتھ اس کا دماغ بھی ترقی کرتا جاتا ہے۔ شروع

میں بچہ کا دماغی سرمایہ فقط محسوسات ہوتے ہیں۔ خیالات نہیں ہوتے  
 آہستہ آہستہ محسوسات سے خیالات بننا شروع ہوتے ہیں۔ اور جس  
 طرح خیالات کا ذخیرہ بڑھتا جاتا ہے۔ اسی طرح اس کے الفاظ کا سہارہ  
 بھی وسیع اور فراخ ہوتا جاتا ہے۔ جن لوگوں کا فطرتی طور پر بایباری  
 کی وجہ سے دماغ کامل طور پر نشوونما نہیں پاتا۔ ان میں خیالات کا  
 خزانہ بھی بہت محدود ہوتا ہے۔ اور اسی لئے ان کی گویائی کی طاقت  
 بھی بہت ناقص رہتی ہے۔

تو اس سے پایا جاتا ہے۔ کہ الفاظ ہمارے خیالات کا مرقع  
 سکھ ہے۔ جن کو سن کر ہم خیالات کی قیمت اور مقدار کو پرکھ سکتے  
 ہیں۔

جب ہم لفظ گھوڑا کہتے ہیں تو جو لوگ ہماری زبان جانتے ہیں  
 وہ فوراً سمجھ لیں گے۔ کہ ہماری مراد فلاں چار پایہ سے ہے۔ اور  
 اس جانور میں جو خواص ہم تجربہ اور مشاہدہ سے دیکھ چکے ہیں مثلاً  
 تیز رفتاری۔ محبت۔ وفاداری۔ یہ سب اسی ایک لفظ سے مفہوم  
 ہو جائینگے۔ تو لفظ گھوڑا نہ صرف ایک چار پایہ کی خیالی تصویر کا  
 الفاظی قائم مقام ہے۔ بلکہ ان تمام تصورات کا بھی قائم مقام ہے  
 جو ہم نے اس چار پایہ کے متعلق گزشتہ تجربہ سے ذخیرہ کئے ہوئے  
 ہیں۔

تو طوطے کے بولنے اور انسان کے نطق میں یہ فرق ہے کہ طوطے  
 کی فقط آواز ہی ہوتی ہے۔ اس آواز کے پیچھے کوئی مفہوم یا معنی نہیں  
 نہیں ہوتا۔ اور جو کچھ انسان بولتا ہے۔ اس میں ضرور کچھ نہ کچھ

خیالات اور محنت معنوم ہوتے ہیں۔ اس لحاظ سے نطق ایک نہایت  
پچیدہ فعل ہے۔

پہلے بیان ہو چکا ہے کہ محسوسات کے دخل ہونے کے کئی راستے ہوتے  
ہیں جو عام طور پر جو اس قسم مشہور ہیں۔ داخلی اور خارجی محسوسات  
پیدا ہو کر ان راستوں کے ذریعہ سے ہمارے دماغ کے اندر جاتے ہیں اور وہاں  
پر جا کر ان کے خیالات بن جاتے ہیں۔ ان خیالات کا وسیع وسیع  
مجموعی معلومات یا علم کہلاتا ہے۔

گو جو اس اشیان کے کئی ہوتے ہیں۔ مگر ہمارے معلومات کا  
بہت بھاری حصہ دید و شنید سے تعلق رکھتا ہے۔ ان معلومات  
کا خارجی اظہار بھی کئی طریق سے کیا جاتا ہے۔ مثلاً ہنسنا۔ مسکراتا  
آکھ بھپکنا۔ منہ بنانا۔ ہاتھوں سے اشارہ کرنا۔ چلنا یا کوئی  
اور حرکات کرنا۔ اس قسم کے اظہارات مفرد اور سادہ خیالات  
مثلاً خوشی و ناخوشی کو ظاہر کرنے کے لئے کافی ہوتے ہیں۔ اور  
اسی لئے یہ حیوانوں میں بھی پائے جاتے ہیں۔ جیسا کہ اوپر بیان  
ہو چکا ہے۔

پچھدار اور مرکب خیالات کو ظاہر کرنے کے لئے حضرت  
انسان نے دو طریق اور ایسا کر لئے ہیں یعنی لکھنا اور بولنا۔ لکھنا  
اور بولنا بھی درحقیقت تحریری اور اصواتی اشارات ہیں جو ضرورت  
اور سہولت کی غرض سے انسان نے ایک دوسرے کے ساتھ  
اتفاق کر کے بنائے ہیں اور ہر ایک حرف اور آواز کے معنی اور مخوم  
آپس میں متحرک کر لئے ہیں۔

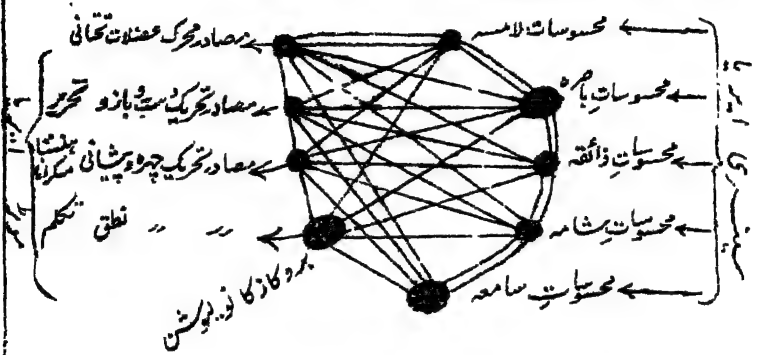
یعنی ایک طرف تو ہمارے دماغ کے اندر داخل ہونیکے لئے محسوسات کے کئی راستے ہیں۔ اور دوسری طرف ان خیالات کے نکلنے یا ظاہر ہونے کے کئی راستے ہیں۔

محسوسات کے داخلی راستے دماغ کے خاص خاص مقامات میں جا کر ختم ہوتے ہیں۔ ان مقامات میں ان محسوسات کا الگ الگ ذخیرہ جمع رہتا ہے۔ مگر ان سے جب خیالات بنائے جاتے ہیں تو یہ محسوسات مفرد اور علیحدہ علیحدہ نہیں رہتے۔ بلکہ ایک دوسرے کے ساتھ مخلوط ہو جاتے ہیں۔ اور محسوسات کے مرکب کا نام خیال یا سپیشن ہے۔

مثلاً جب ہم نارنگی کا خیال کرتے ہیں تو اس کی رنگت اور شکل یعنی بھارتی محسوسات اس کی ترشی اور شیرینی یعنی ذائقہ کے محسوسات۔ اس کی خوشبو یعنی شامیہ محسوسات اس کا وزن یعنی عضلاتی محسوسات سے آپس میں مکربہ ہیئت مجموعی نارنگی کا خیال پیدا ہوتا ہے۔ اور ممکن ہے کہ نارنج کے درخت اسکو بچنے والے کا اس کی قیمت وغیرہ کا تصور بھی اس خیال میں شامل ہو جائے۔ اس بیان سے پایا جاتا ہے۔ کہ خیالات پیدا کرنے کے وقت دماغ بہ ہیئت مجموعی کام کرتا ہے۔ اس کے ساتھ فرداً فرداً کام نہیں کرتے اور اس لئے خیالات پیدا کرنے کا کوئی خاص مقام مقرر نہیں۔ پھر اس کے بعد جب ہم نارنگی کا نام لیتے ہیں۔ تو اس نام لینے میں سب محسوسات مفہوم ہو جاتے ہیں۔ اس سے ثابت ہوتا ہے کہ دماغ کے مختلف حصہ گو علیحدہ علیحدہ افعال کے لئے مختص ہیں۔ مگر



وہ ایک دوسرے کے ساتھ باریک باریک عصبی تاروں کے ذریعہ ایسے گہرے طور پر ملے ہوئے ہیں کہ جب ایک حصہ کام کرتا ہے تو دوسرے حصہ کو بھی لامحالہ اس کے ساتھ شریک ہونا پڑتا ہے۔ تو اس طرح ہر داخلی اور خارجی راستوں کا آپس میں ربط و تعلق دماغی تاروں کے ذریعہ بہت گہرا اور پیچیدہ ثابت ہوتا ہے۔



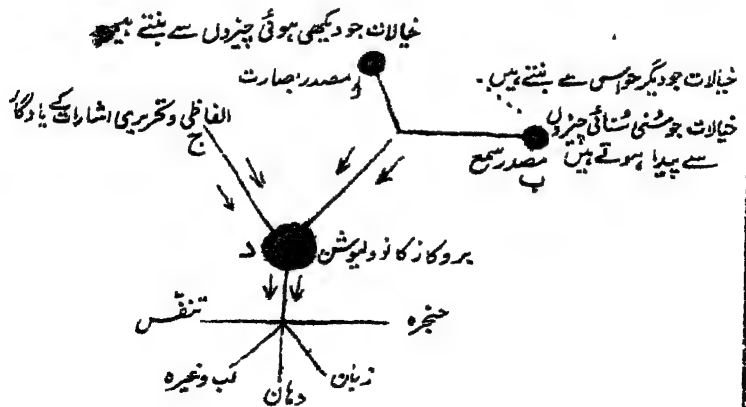
اب دیکھنا چاہئے کہ تکلم کس طرح سے پیدا ہوتا ہے۔ اور اس میں کون کون سے اجزاء شامل ہوتے ہیں۔  
تکلم میں سب سے پہلے یہ ضروری ہے کہ اعضاء تنفس کے ذریعہ مناسب طور پر ہوا مخیرہ کے اندر داخل اور خارج ہو۔  
دوم مخیرہ کے عضلات مناسب طور پر مزار کو سکسک یا ڈھیل کر کے طیار کر دیتے ہیں کہ ہوا کی ضرب سے ان میں موج پیدا ہو کر اونچی نیچی اصوات پیدا ہوں۔

سوم یہ آواز لکھکر منہ کے راہ خارج ہوتی ہے۔ اور وہاں پر۔  
زبان۔ لب۔ دندان۔ تالو۔ رخسارہ اور فضاء بینی و دہن کی مدد الفاظ کی صورت اختیار کرتی ہے۔

یہ سب آلات صوت ہیں۔ نطق نہیں۔ نطق کا فعل دماغ کے اس مقام کے ذمہ ہے جس کو بروکاز کا نوولیوشن کہتے ہیں۔ اور یہ دماغ کے بائیں شق میں الفیریر فرائٹل کا نوولیوشن کے مشورۃ حصہ میں واقع ہے۔

جیسا کہ اوپر بیان کیا گیا ہے۔ نطق کا فعل بہت پیچیدہ ہے اس کے لئے ضروری ہے کہ اول تو ہمارے پاس خیالات کا ایک ذخیرہ موجود ہو۔ جن کو ہم ظاہر کرنا چاہتے ہیں۔

دوم ان الفاظ و اصوات کا خیالی ذخیرہ بھی ہمارے پاس موجود ہو جو کسی سے سن کر یا کہیں لکھا ہوا پڑھ کر ہم معلوم کر چکے ہیں کہ اس قسم کے خیالات کو ظاہر کرنے میں استعمال کیا جاتا ہے۔ سوم آلات صوت کی تاریں بھی ہمارے ہاتھ میں ہوں جس کے معنی یہ ہیں کہ بروکاز کا نوولیوشن نطق کے ان تین اجزاء کا مقام اتصال



اب یہ زنجیر کسی مقام پر ٹوٹ سکتے ہیں۔

بلحاظ ترکیب اس زنجیر کی دو کڑیاں ہیں۔ ایک کڑی مدر کہ ہے۔ یعنی وہ خیالات جو محسوسات کی ترکیب اور امتزاج سے پیدا ہوتے ہیں۔ اور جن کو ہم ظاہر کہنا چاہتے ہیں۔ دوسری کڑی محرکہ ہے۔ یعنی وہ انتظام جس کے ذریعہ سے یہ خیالات الفاظ اور اصوات میں تحویل ہوتے ہیں۔

اگر مدر کہ کڑی ٹوٹ جائے تو اس کو سینسری افیئریا کہتے ہیں۔ اور اگر محرکہ کڑی ٹوٹ جائے تو اس کا نام موٹو افیئریا ہے بروکا کا نوزولیوشن میں مرض واقع ہونے سے موٹو افیئریا ہوتا ہے۔ اور یہ مرض اس وقت دیکھا جاتا ہے۔ جب فالج بدن کے دہنے شق میں واقع ہوتا ہے۔ یعنی ذہنی طرف کے ہیمیلیجیا میں۔ اگر مدر کہ کڑی کی بصارتی جزو ضائع ہو گئی ہو تو اس سے نطق میں بصارتی اجزانا نقص ہونگے۔ یعنی بیمار یا تو الفاظ دیکھ نہیں سکتا یا لکھے یا چھپے ہوئے الفاظ کو دیکھ کر سمجھ نہیں سکتا۔ اور خود بخود لکھ ہی نہیں سکتا۔ گو وہ بول سکتا ہے۔

بروکا کا نوزولیوشن کے نیچے یعنی مصادر حنجرہ۔ زبان۔ دہان وغیرہ میں نقص واقع ہوتا ہے تو اسے افیئریا نہیں کہتے۔

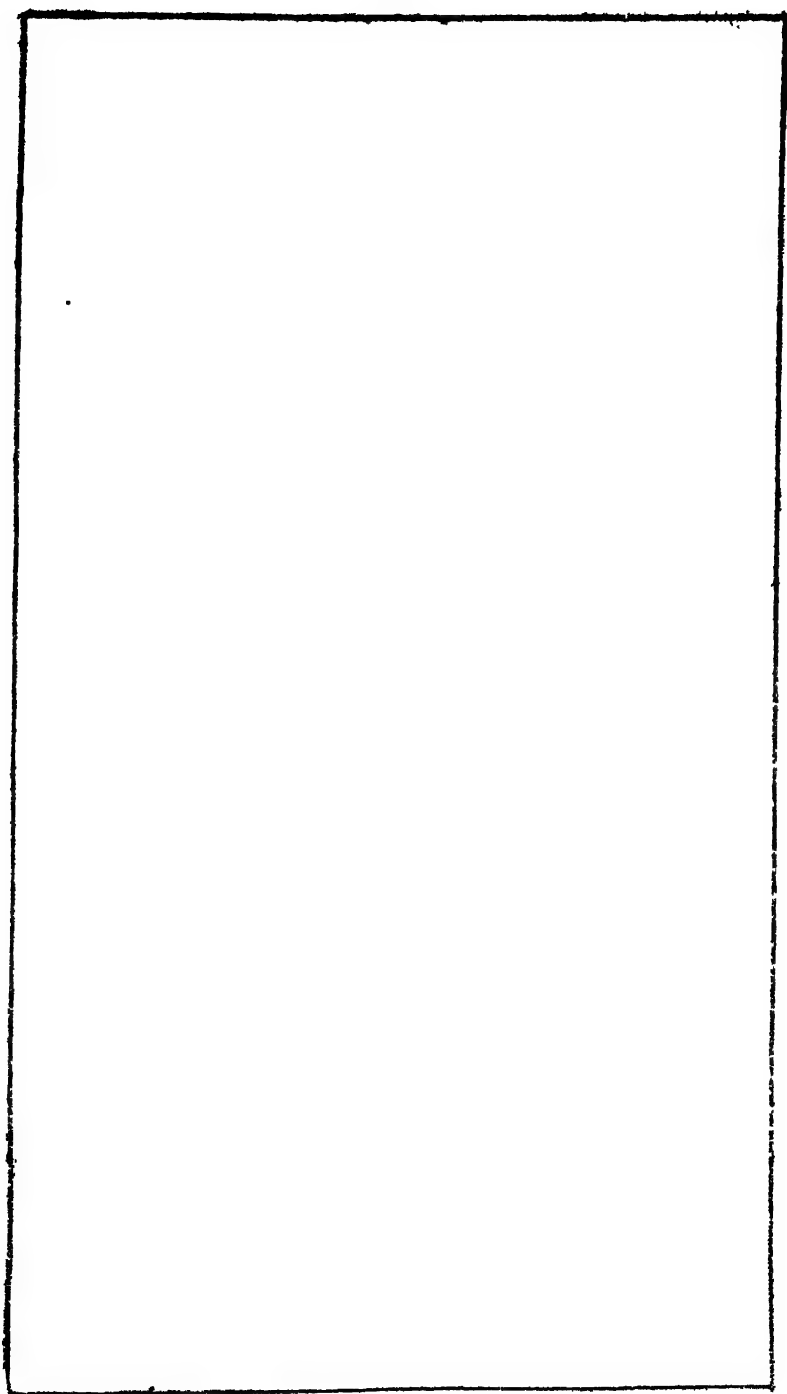
جدید تحقیقات نے مفصلہ بالا خیالات اور مسائل کو ترمیم کیا ہے۔ یہ عام مشاہدہ کی بات ہے کہ جو لوگ پیدائشی بہرہ ہوتے ہیں۔ وہ گونگے بھی ہوتے ہیں۔ اور ان کو بولنا کبھی نہیں آتا۔ جس سے پایا جاتا ہے کہ بات کرنا اور بولنا انسان دوسروں کی باتیں سنکر اور انکو بولتا دیکھ کر سیکھتا ہے اسی لئے سننا اور بولنا ایک دوسرے کے ساتھ لازم

مذہب ہیں۔ بصارت کا لینے کھینے پڑھنے کا بولنے کے ساتھ چنداں تعلق نہیں ہوتا۔ بہت سے ان پڑھ اور ناخواندہ لوگ ہیں جو اچھی طرح سے بول سکتے ہیں۔ مگر لکھ پڑھ نہیں سیکھتے۔ لکھنے پڑھنے سے گویائی میں اضافہ ہوتا ہے۔ اس کی وسعت بڑھتی ہے۔ مگر بولنے کا بصارت پر انحصار نہیں ہوتا۔

اس کے علاوہ پوسٹ مارٹم مشاہدات سے بھی پایا جاتا ہے کہ جب مرض فقط بروکا کے کانوولیوشن میں ہوتا ہے تو بیمار بالضرور گونگا نہیں ہوتا۔ اور جب مرض سپرمارجیل کانوولیوشن یا اینگولر گائیروس (دماغ کے اس حصہ کو ویرنکس ایریا کہتے ہیں) میں محدود ہوتا ہے تو مریض گونگا ہو جاتا ہے۔ حالانکہ بروکا کانوولیوشن بالکل تندرست ہوتا ہے۔

اور دہنی طرف کے ہیمیلیجیا میں جو گونگاپن پایا جاتا ہے اس میں بولنا ہی فقط ناقص نہیں ہوتا۔ بلکہ اس میں خیالات بھی مختل ہوتے ہیں۔

اس قسم کے دلائل کی بنیاد پر وینر ماری کی رائے ہے کہ گویائی کا ویرنکس ایریا سے تعلق ہے۔ بروکا کانوولیوشن سے نطق کا تعلق نہیں۔ (فرورڈڈ وانسنران فریالوجی لیننڈیل)۔



# اُن امراض کا بیان

جن میں تشرکی تبدیلیاں نظامِ عصب  
 وماغ کے اندر بدیہی پائی جاتی ہیں

مینجائٹس - سرسام - التهاب الغشیہ دماغ -

اس کے دو قسم ہوتے ہیں -

اول قسم کی مینجائٹس کہتے ہیں - جبکہ ورم خارجی غشائے دماغ یعنی ڈیورامیٹر میں واقع ہوتا ہے -

اسباب - مقدم طور پر ڈیورامیٹر کے اندر ورم شاذ و نادر ہوتا ہے - اور وہ بھی دیوانوں یا شرانجوروں میں دیکھا جاتا ہے - جن میں یا تو جو ہر دماغ میں زوادی تبدیلیاں ہو کر ہزال پیدا ہو جاتا ہے - یا دماغ کے شریانیں مندرس ہو کر ٹکٹی ہو جاتی ہیں -

عموماً ورم ڈیورامیٹر دوسرے اور امراض کے دوران میں لاحق ہو جاتا ہے - مثلاً ضرب یا چوٹ لگ کر قحف دماغ کے ٹوٹ جانے سے وسطے کان - فرنٹل سائنس - اور ناک کے امراض - کہو پری کی ہڈی کی بیماریاں مثال کیریٹ - نیکروسیس - ٹیوبرکل سفلس وغیرہ بیماریوں میں ورم قحف دماغ کی ہڈیوں میں پھیل کر ڈیورامیٹر میں آسانی سے پہنچ جاتا ہے - اور یا ایسا ہی ممکن ہے - کہ ورم پہلے یا یا میٹریا ریکٹانڈ میں شروع ہو اور ان سے پھیل کر ڈیورامیٹر میں چلا جائے -

علامات - اس مرض کے علامات کچھ مقرر نہیں - کبھی زندگی کے عالم میں کسی قسم کے علامات نمودار نہیں ہوتے - اور فقط پوسٹ مارٹم کر کے پر مرض کے آثار ملتے ہیں -

اور کبھی کبھی غشا کے اندر قدرے ورم ہو کر ورم کے سبب سے جریان خون ہو جاتا ہے - اور اجتماع خون کا دماغ پر وزن پڑ کر ایک پریشر آف بریں کے علامات نمودار ہو جاتے ہیں -

ایسی سورتوں میں سر کا بھاری رہنا یا سر درد وغنودگی۔ اور بیوشی  
 یا تھوہا۔ پیرول میں یا کسی اور اعضا میں تشنج۔ کمزوری یا فالج کے علامات  
 ضعف و شہوت و غیرہ۔ ان کے تحت ہاں ہاں تشنج و غنودگی تشنج کے علاوہ بھرا جلیے  
 علاج۔ چونکہ اس مرض میں علامات دماغ کے اوپر دباؤ اور وزن  
 پڑنے کے باعث سے ہوتے ہیں۔ لہذا اس مرض کا علاج بعینہ ہی  
 ہے۔ جو جریون میں ہو گا۔ مینے جراحی عقل سے ٹریفائٹنگ کر کے مادہ  
 کا اخراج کیا جاوے۔

۱۔ فریم کہ لیڈو منسٹرائس کہتے ہیں اس مرض میں ورم اریٹناٹڈ اور پایا  
 میٹر کے اندر واقع ہوتا ہے۔

یہ مرض بچہ جراثیم کے سبب سے ہوتا ہے۔ اور جراثیم  
 کے لحاظ سے اس مرض کے تین قسم کہئے گئے ہیں۔

اول ٹیوبرکولر۔ جس کا سبب قاعلی ٹیوبرکل جرم ہوتا ہے۔

یہ مرض اکثر بچوں کو زیادہ ہوتا ہے۔ اور ٹیوبرکل کامرض بدن میں  
 کسی نہ کسی دوسری جگہ پر ضرور موجود ہوتا ہے۔ خواہ ہڈی یا کسی جوڑ  
 میں ہو یا ناک کان یا گلے کے غدود میں۔

ٹیوبرکل کا ورم قاعدہ دماغ کے غشا میں ہوتا ہے۔ خصوصاً اس چوکھ  
 ٹکڑے میں جو کہ درائیر میڈی کے سامنے واقع ہے۔ اس لئے  
 اس مرض کو پیش پیشخائش ہی کہتے ہیں۔ اس مقام سے ورم شروع  
 ہو کر سلوین ارٹری کے ساتھ ساتھ بڑھتا جاتا ہے۔ اور اس  
 شریان کے شاخوں پر باریک باریک ٹیوبرکل کے دانہ دکھائی  
 دیتے ہیں۔ ان دانوں کی خراش سے جو رطوبت خارج ہوتی ہے



وہ کسی قدر سفید زردی، اٹل یا پسلی رنگ کی ہوتی ہے۔ اگر اس میں کچی مادہ کبھی نہیں بنتا۔ بعض حالتوں میں سرسام کے سبب علامات موجود ہوتے ہیں۔ مگر مرنے کے بعد غشا کے تورم کے کوئی آثار نہیں پائے جاتے۔ سو اس کے کہ بطون دماغ کے اندر مٹی رطوبت بہت سے جمع ہوتی ہے۔ کبھی کبھی دماغ کے اوپر ایک چھوٹا سا ہفت کا ٹکڑا ہوتا ہے مگر اس مرض میں دماغ کے اوپر کے رخ یا پیلومین ورم کبھی نہیں پایا گیا۔ مگر حرام مغز کے غشاؤں میں ورم فرو پھیل جاتا ہے۔ دو دم سپوریٹو یا پالو جنک مینجائٹس۔ جس کا سبب غا علی جراثیم مولد سریم ہوتے ہیں۔

اور یہ مرض ہی انہیں امراض کے دوران میں عارض ہوتا ہے۔ جن میں دیلمہ و ماع بنتا ہی مشد قحف دماغ کے ہڈیوں کا ضرب و آکسما امراض کان سناک و فرنٹل سائٹس و قحف دماغ کا ٹیوبرکل۔ کیریبر۔ وغیرہ۔

پایمیا۔ سپٹیمیا۔ انڈوکارڈائٹس۔ سکالٹ فیور۔ ارتری سلپس۔ نمونیا۔ سمال پاکس اینڈرک فیور۔ گائوریا۔ ایلو انیبرا جس صورت میں کہ اس مرض کا سبب قحف دماغ کا مقامی ورم ہو تو ظاہر ہے۔ کہ غشا کے اندر ہی ورم محدود ہوگا۔ اور اسی لئے غشا کا وہ حصہ جو دماغ کی چوٹی اور اطراف کے چور ہوتا ہے وہی اکثر متورم ہو کرتا ہے اور دماغ کے نیچے کے رخ ورم نہیں ہوتا۔ متورم غشا کے اوپر زرد یا سفید رنگ کی گاٹھی گاٹھی پیپ جمع ہوتی ہے۔ اور چونکہ اس مرض کا مادہ بہت موذی ہوتا ہے۔ اس لئے اس کے علامات زیادہ شدید ہوتے

ہیں۔ اور بعض بہت زیادہ مہلک ہوتا ہے۔

قیسلا پوسٹیریمیل مینجائٹس سب ذوالی ایک قسم کا ڈپلو کاکس ہوتا ہے غالباً گھٹے۔ ناک یا کان کے راہ یہ جرم دخل حاصل کرتا ہے۔ جرم رطوبات دماغ اور اغشیہ کے اندر پایا جاتا ہے۔ مگر خون کے اندر نہیں ہوتا۔ یہ مرض عموماً بچپن میں واقع ہوتا ہے۔ شروع میں پٹھے اکڑ کر گردن پیچھے کے رخ کھینچ جاتی ہے۔ پھر قے۔ تشنچ وغیرہ دیگر علامات نمودار ہوتے ہیں۔

علامات۔

سرماء مواد اس سبب بنتا ہو اس کے علامات تین درجوں میں تقسیم ہو سکتے ہیں۔ درجہ اولیٰ۔ سرخی آنکھیں سرخیں درد شروع ہوتا ہے۔ بقیہ آتی ہے تشنچ ہوتا ہے۔ چہرہ اور آنکھیں سرخ ہو جاتی ہیں۔ ہلکا سا بخار ہو جاتا ہے بے چینی۔ بیخوابی عدم اشتہا۔ قبض اور کمزوری ہو جاتی ہے۔ مزاج چڑچڑا ہو جاتا ہے۔ بیمار آنکھیں بند رکھتا ہے۔ روشنی برداشت نہیں کر سکتا نور کی آواز سن نہیں سکتا۔ آنکھوں میں ہینٹکاپن آ جاتا ہے۔ اور ایک چیز کے بجائے اسکو دو چیزیں دکھائی دیتی ہیں۔ بکواس کرتا ہے۔ پیاس شدت سے لگتی ہے۔ گردن اکڑ جاتی ہے۔ سر پیچھے کی طرف کھینچا ہوا ہوتا ہے پیٹ بیٹھ جاتا ہے۔ اور اس کی شکل کشتی نما ہو جاتی ہے۔ قبض کمزور اور بے قاعدہ ہو جاتی ہے۔ سانس آہستہ آہستہ لیتا ہے حرارت ۱۰۳ درجہ تک بڑھ جاتی ہے۔ ماتھے یا پیٹ کے اوپر اگر انگلی سے دبا کر لکیر کھینچی جاوے تو اس پر سرخ چوڑا سا نشان پڑ جاتا ہے۔ اس علامت کو ٹاشی سیریرالی یا سرسامی نشان کہتے ہیں۔ آنکھ

کے اندرونی پردہ بھی متورم ہوتا ہے۔

درجہ دوم۔ عنودگی بڑھتے بڑھتے بیمار بیہوش ہو جاتا ہے۔  
نبض ضعیف اور غیر منتظم ہوتی ہے۔ شین سٹوک ریسپریشن  
نمودار ہوتا ہے۔

درجہ سوم۔ رفتہ رفتہ دماغ پر متورم مادہ کار باؤ پڑنے سے  
فالج کے علامات نمودار ہو جاتے ہیں۔

ٹیوبرکیولر مننجائٹس کا حملہ ایک سے تین ہفتہ تک رہتا ہے اور  
دوسری قسم کے سرسام ۳۰ و ۴۰ سے لیکر ایک ہفتہ کے اندر اندر  
کام تمام کر دیتے ہیں۔

### عللج۔

بیمار کو ہر صورت آرام سے رکھو۔ مکان صاف اور ہوادار ہو۔  
اس کے آس پاس کسی قسم کا شور و شل نہ ہونے دینا چاہئے۔ غذا  
لطیف اور زود ہضم مثل دودھ، مٹھی، تخم مرغ دینا چاہئے۔ اگر  
بیمار کھانا پی نہیں سکتا۔ تو حقنہ کے راہ غذا دینا چاہئے۔

سر کے اوپر برف کے پوٹے ہر وقت رکھنے چاہئیں۔ ابتدائیں  
کیلول یا دیگر مسہلات سے پیٹ کے صاف کر دینا مناسب ہے۔ کان کے  
تیچھے یا کن پٹھے پر چونک لگانا ہی مناسب ہے۔ اور پیروں کو پاشو بیکرنا  
چاہئے۔

سر درد اور ہڈیاں کے لئے پوٹیم پر وکائیڈ۔ ٹریبونل۔ سلفوئی وغیرہ  
دینا چاہئے۔ جلدیں پوٹیم آکسائیڈ مرکری اور دیگر جاذبات کا استعمال  
کرایا جاوے۔ اور آہستہ آہستہ مقویات معدہ اور دل و دماغ سے

تقویت کی کوشش کرنا چاہئے۔

ہائڈروفیلس۔ استسقاء دماغ۔

تحت دماغ کے اندر پانی دو جگہ جمع ہو سکتا ہے۔

(۱) دماغ اور اغشیہ دماغ کے مابین۔ اس صورت میں اس کو استسقاء

خارجی کہتے ہیں۔

اس قسم کا مرض یا تو انتہائی پیری کے اوقات ہوتا ہے۔ جب کہ

دماغ میں تصغیر اور ہزال ہو کر دماغ چھوٹا ہو جاتا ہے۔

اور یا امراض مزمنہ کے دوران میں مثل امراض گردہ دوسرے

وغیرہ اور یا اگر اغشیہ دماغ کے نیچے جریان خون جمع ہو جاوے تو اس مائی

اجزا بغیر جذب ہونے کے باقی رہ جاتی ہیں۔ تو اس صورت میں بھی استسقاء

پیدا ہو سکتا ہے۔

(۲) بطون دماغ کے اندر جس حالت میں یہ مرض استسقاء داخلی کہلاتا

ہے۔ اس کی تین قسمیں ہوتی ہیں۔

اول استسقاء بے ورم۔

یہ اسی قسم کا اجتماع اب ہے۔ جو دوسرے اور اغشیہ کے اندر

مختلف امراض کے سبب سے جمع ہو جایا کرتا ہے۔ اس قسم کا اجتماع

آب بچین اور عالم شباب میں واقع ہوتا ہے۔

اس کے علامات قریباً قریب وہی ہوتے ہیں۔ جو دوسرے اور اموم دماغ

کے بارہ ہیں بیان کی گئی ہیں۔ یعنی سر درد سستے دوار۔ تشنہ پیو فیض

ضعف بصارت وغیرہ۔ یہ علامات ہمیشہ موجود نہیں رہتے۔ بلکہ

کچھ عرصہ کے لئے بالکل گم ہو جاتی ہیں۔ تنظیم اس اس مرض میں ہرگز

نہیں ہوتا۔

دوم استسقا رسید ایشی یعنی تعظیم الراس۔

یہ مرض یا تو بچوں کو وقت ولادت موجود ہوتا ہے۔ یا پیدا ہونے کے کچھ عرصہ بعد میں نمودار ہوتا ہے۔ بطون دماغ کے اندر پانی اس کثیر مقدار میں بھر جاتا ہے کہ دماغ اس کے سبب سے دب کر بہت پتلا ہو جاتا ہے۔ جو ہر دماغ میں گری اور واٹ میٹر کے اندر تمیز نہیں رہتی۔ اور جو ہر دماغ کے سلوٹھین اور دروز ایک دوسرے سے ملکر سطح دماغ بالکل ہموار ہو جاتی ہے۔ قحف دماغ کی ہڈیاں آپس میں پیوند نہیں ہوتیں ان کے درمیان درزیں کھلی رہتی ہیں۔ ہڈیاں کاغذ کی طرح پتلی ہو جاتی ہیں۔ اور سر پر دبانے سے موج محسوس ہوتا ہے۔ سر کا دور بجائے ۱۲ یا ۱۴ انچ کے ۳۰ یا ۳۵ انچ کا ہو جاتا ہے۔ اور اس کی شکل گول ہو جاتی ہے۔ سر چہرہ اور گردن کے باہر نکلا ہوا نظر آتا ہے۔ آنکھیں دبی ہوئی رہتی ہیں سر کی جلد پتلی اور تنی ہوئی معلوم دیتی ہے۔ اور اس کے اوپر بھولے ہوئے نیلے نیلے رنگین کپڑے ہو جاتے ہیں۔ سر کے بال بہت پتلے ہو جاتے ہیں چہرہ پر جہرٹیاں پڑ جاتے ہیں اور بچہ اپنی عمر سے بہت زیادہ عمر کا نظر آتا ہے۔

سر کے بوجھ کے بارے بچہ چل پھر نہیں سکتا۔ کمزور اور ضعیف رہ جاتا ہے۔ اور دماغ کا نشوونما ہونے کے سبب سے اس کو عقلم ہوش نہیں آتا۔ بولنا میر میں سیکھتا ہے۔ غنودگی رہتی ہے۔ اور اس کا مزاج چڑچڑا ہوتا ہے۔ بصارت میں کمزوری۔ ہنسی گاپن اور کسی قسم کا نقص پیدا ہو جاتا ہے۔ آخر کو کمزوری کٹانے کے باعث مر جاتا ہے۔

سوم استسقا الراس (ادی)۔

سردہ و مقام میں ہوتا ہے۔ اگر قاعدہ دماغ یا موخر دماغ میں دل پیدا ہو جائے۔ تو اس کے وزن سے ورید جالینوس (دینے کی گیلٹائی) دور ہو کر پڑ ہو جاتی ہے۔ جس کے سبب سے بطنوں میں دماغ کے اندر پانی جمع ہوتا ہے۔ دریا قاعدہ دماغ کے غٹنا میں ورم ہو کر تیسری اور چوتھی نظر میں سے پانی کے ساتھ ساتھ دماغ کے سبب سے دماغی رطوبت خارج نہیں ہو سکتی۔

چونکہ سردہ اسی وقت پیدا ہوتا ہے۔ جس وقت دماغ کے نشو و نما کی تکمیل ہو چکی ہے۔ اس لئے اس مرض میں تقسیم الراس واقع نہیں ہوتا۔ بلکہ فقط دماغ کے اوپر وزن اور دباؤ پڑنے کے علامات نمودار ہوتے ہیں۔ یعنی وہی علامات جو ٹیومر آف دی برین میں بیان کی گئے ہیں۔

علاج اگر ٹیومر یا دل موجود ہو تو اس کا علاج جراحی عمل سے کرنا چاہئے۔ پیدائشی تقسیم الراس میں سر پر کس کر پٹی باندھنا یا سٹریپ کر دینا چاہئے اور آب استسقا کو نکال بھی دے سکتے ہیں۔ اس کے چند طریق ہیں۔ ایک تو یہ کہ چوتھے اور تیسرے قطن کے فقرات کے مابین آلودہ داخل کر کے پانی کا اخراج کیا جاتا ہے۔ اس کو مک صاحب اکبر لیشن کہتے ہیں۔

دوم سپائنل کنال اور صفاق کے پردہ کے مابین منعہ بنا دیا جاتا ہے۔ تاکہ پانی سپائنل کنال میں سے پیٹ کے اندر خارج ہوتا ہے۔

جریان خون دماغی۔ سیر پیرل ہیوسج۔ سکتہ۔ اپاپلیکسی۔  
 اسباب۔ یہ مرض اکثر ایسے بیماروں کو ہوا کرتا ہے جن کی شریانیں کثرت  
 منہ انجوری۔ آتشک۔ شیخوخت۔ نفوس استعمال سر بہ۔ اور امراض گردہ و قلب  
 کے اثر سے زوال پذیر ہو کر مندرس اور کمزور ہو گئی ہوں۔

وہجہ مفصل شدہ۔ یہ اینڈوکارڈائٹس۔ حیات حادث و قلت دم میں شریانیں۔  
 دماغ کے اندر۔ ایہ بولزم یا تھرامبوسس واقع ہو کر سدہ بن جاتا ہے۔ جس کے باعث  
 جریان خون ضرور ہوتا ہے۔ اور بعض بیماروں کے خاندان میں سکتہ موروثی ہوتا ہے۔  
 اسباب ہادیہ۔ اگر سخت محنت کی جائے یا کوئی وزن دار چیز اٹھانے میں زور لگایا  
 جاوے۔ یا فقط طیش اور غصہ سے بھی کمزور شریانیں پھٹ جایا کرتی ہیں۔  
 تشریحی تبدیلیاں۔

دماغی شریانوں کے دیوار میں نرم پائی جاتی ہیں۔ یا ان کے اندر بہت  
 چھوٹی چھوٹی انیوزرم پائی جاتی ہیں۔ ان کو ملیری انیوزرم کہتے ہیں۔ ویسے  
 تو جریان خون دماغ میں کسی بھی مقام پر ہونا ممکن ہے۔ مگر عموماً جس شریان  
 کا فالج اور سکتہ سے خاص طور پر تعلق ہے۔ وہ وسطی داخلی شریان کی  
 شاخ ہوتی ہے۔ جو کارپس سٹراٹیم کے حوالی میں مترشح ہوتی ہے۔  
 تمام جسم کے حرکات ارادی اور احساس کے مصادر اور وسط

دماغ کے خارجی رخ کی چینوٹوں میں واقع ہیں۔ یعنی ان مقامات پر  
 تیور ان کے مجموعہ ہیں۔ جن میں سے ایکساں نکل کر اور سیم اعصاب  
 بنکر کارپس سٹراٹیم کے بیچ میں سے ہو کر گزرتے ہیں۔ اس مقام پر  
 ان باریک باریک ایکساں کا بہ ہیٹ مجموعی انٹرنل کیپول نام ہے۔  
 جب کارپس سٹراٹیم کے آس پاس جریان خون ہوتا ہے۔ تو اس

خون کے وزن اور دباؤ سے ان تازک عصبی تاروں کو نقصان پہنچتا ہے اور انہیں سبب بہت سے تاریں دب کر ٹوٹ جاتے ہیں۔ اور اس کے سبب سے خارجی اعضا کا اعصابی تعلق دماغ سے منقطع ہو جاتا ہے۔ اور ان میں سے حرکت ارادی جاتی رہتی ہے۔ اور چونکہ ایک نصف جسم کے اعصاب ساری کی ساری ایک لچ ڈیڑھ انچ جگہ میں مجتمع ہوتی ہیں۔ تو اسے ظاہر ہے۔ کہ اس مقام پر چند ہی قطرہ خون نکلنے سے کتابڑا بھاری نقصان واقع ہو سکتا ہے۔

نکلنے کے بعد خون جم جاتا ہے۔ اور خراش سے اس کے چاروں طرف افلامیشن پیدا ہو جاتی ہے۔ اس کے بعد خارج شدہ خون یا تو تحلیل ہو کر جذب ہو جاتا ہے۔ اور اس مقام پر ورم کا خفیف سا نشان باقی رہ جاتا ہے اور یا ایسا بھی ہوتا ہے۔ کہ منہج شدہ خون کے گرد ایک کیسہ بن جاتا ہے۔ اور خون اس کے بیچ میں نرم ہو کر سیسٹ کی صورت اختیار کر لیتا ہے۔

جن حالتوں میں جریان خون امبولزم کے سبب سے ہوتا ہے۔ یا یہ بیماری۔ انڈوکارڈائٹس یا دیگر متعفنہ امراض کے دوران میں عارض ہوتی ہے تو اس میں ریم پیدا ہو کر دہل بن جاتا ہے۔

علامات۔

معدرہ۔ سکتہ ہونے کے پیشتر کئی روز تک ہاتھوں پیروں میں کسی دوسرے مقام پر سنسناہٹ۔ درد و اختلاج ہوتا رہتا ہے۔ یا کسی جاکھ پر شمن ہو جاتا ہے۔ یا نظریں کسی قسم کی خرابی واقع ہوتی ہے۔ سر درد ہوتا ہے۔ یا چکر آتے ہیں۔ اور کبھی بظہر کسی قسم کے علامات یا اطلاق کے بیمار و فتنہ ہوش ہو کر گر جاتا ہے۔ اور یا بوجہ اٹھانے کے بعد یا سیر میں پڑھنے سے گر جاتا



ہے۔ اور گرتے ہی حس و حرکت جاتی رہتی ہے۔ یا ایسا بھی ہوتا ہے کہ تھوڑی دیر کے بعد بیمار آہستہ آہستہ ہوش میں آجاتا ہے۔

سکنتہ کی حالت میں بیمار کا چہرہ سیاہ یا سرخی مائل ہوتا ہے۔ اور آنکھ کی پتلیاں پھیل جاتی ہیں۔ اور ان میں سے انکاسی حرکت جاتی رہتی ہے۔ سانس آہستہ آہستہ ٹھہر ٹھہر کر لیتا ہے۔ اور اس میں سے خراشنی کی آواز آتی ہے۔ اور سانس کے ساتھ ہونٹ اور گالین بھی اندر باہر ہوتے ہیں۔ نبض پہلے قوی اور بھلی ہوتی ہے بعد میں کمزور ہو جاتی ہے۔ حرارت صحت کی نسبت نیچے اتر جاتی ہے۔ ہاتھ پیر ڈھیلے ہو جاتے ہیں۔ اور ان میں سے حرکت ارادی جاتی رہتی ہے۔

اگر بیمار زندہ رہے تو دوسرے تیسرے روز اسے بخار ہو جاتا ہے۔ اور اگر اسے ہوش آگیا ہے۔ تو تپ کے نور سے ہڈیاں ہو کر پھر دوبارہ ہوش ہو جاتا ہے۔

اس کے بعد ہاتھ پیروں میں سختی پیدا ہو جاتی ہے۔ اور قسم قسم کے قروح اور بشور نکل آتے ہیں اور شش کے اندر تکشن اور امتلا ہو جاتا ہے۔ اگر فالج دہنی طرف پڑتا ہے۔ تو عموماً مریض کی آنکھیں اور چہرہ بائیں طرف کو مڑ جاتا ہے۔

فالج۔ کامل یا تمام اس وقت کہا جاتا ہے۔ کہ جب نصف جسم طولاً یعنی سر سے پاؤں تک مفلوج ہو جاوے اس کو اصطلاح میں ہیمپلیجیا کہتے ہیں۔ یعنی فالج نصف بدن

نامکمل یا نا تمام فالج اس وقت کہا جاتا ہے۔ جب کہ بدن کا ادھا حصہ مفلوج نہ ہو۔ اگر ایک ہاتھ یا ایک پیر یا کسی خاص عضلات کا

مجموعہ مغلوج ہو جائے تو اس کو اصطلاح میں ٹائیلیا۔ یا خنزوی فالج کہتے ہیں۔

اس قسم کے خنزوی فالجوں کے علحدہ علیحدہ نام ہیں مثلاً نقویہ فیٹیل پیرالسس۔ انٹامولیجیا یعنی فالج عضلات چشم وغیرہ۔

دماغ کب جس طرف جریان ہوتا ہے۔ فالج جسم کے اسی طرف کے نصف میں نہیں ہوتا۔ بلکہ اس کے مقابل کے نصف میں ہوتا ہے۔ جس کے یہ معنی ہیں۔ کہ دہنی طرف کے نصف دماغ کا ٹھکم بائیں طرف کے نصف جسم پر ہے۔ اور بائیں طرف کے نصف دماغ کا ٹھکم دہنی طرف کے نصف جسم پر ہے۔

لغویہ یعنی چہرہ کے عضلات کا فالج عموماً اسی طرف ہوتا ہے جس طرف باقی نصف جسم کا فالج ہوتا ہے۔ مگر جس حالت میں کہ جریان کا مقام جسم دیکھیں اور اس کے نیچے واقع ہو تو فالج تو ایک طرف نصف جسم میں ہوگا۔ اور لغویہ دوسری طرف۔

دماغی لغویہ میں یہ بھی خصوصیت ہے۔ کہ وہ ہمیشہ ناتمام ہوتا ہے یعنی آنکھ اور پیشانی کے عضلات میں حرکت موجود رہتی ہے۔ اور نیز طیش اور خوشی میں اگر بیمار مہنس سکتا ہے۔ اور چہرہ کے عضلات کو ہلا سکتا ہے۔ اس قسم کے لغویہ کے ساتھ زبان کے عضلات بھی مغلوج ہوتے ہیں۔ اور بیمار جب زبان کو منہ کے باہر نکالتا ہے۔ تو وہ ایک طرف کو خمیدہ ہو جاتی ہے۔ یعنی جس طرف کا نصف بدن مغلوج ہے۔ دماغی نصف کے فالج کے ساتھ ٹکڑم کی طاقت بھی معطل ہو جاتی ہے۔ اور بیمار بات چیت نہیں کر سکتا۔ اور گوگھا بالکل نہ بھی ہو تو بات بہت آہستگی سے کر سکتا ہے۔

مغلوج حصہ میں کمزوری اور سقوط حرکت یکساں نہیں ہوتی۔ اعضا وقانی

میں طاقت بالکل مکتبی نہ ہوتی ہے۔ ہاں کم کم ٹانگوں میں خصوصیت بہت طاقتور  
ضرور رہتی ہے۔ اور نقصان سبب ہو۔ تے وقت بھی جسم لگے ان میں حلقہ سے پہلے  
آتی ہے۔ اور ہاتھوں میں ہیرا میں بعد میں بعض عضلات تہہ ہر فارغ ہونے انہی انہی  
نہیں پڑتا۔ خاص کر ایسے عضلات بہت جن کو مقابلہ عضلات کے عضلات کے  
ساتھ ملکر فعل کر کے کی ماحول ہو چکا ہے مثلاً عضلات حشرہ و حشرہ

حذر یا عقد ان جملہ ہر عضلات اور عضلات ہر ہاں نہیں سکتے۔ ضرور  
کامل نہیں ہوتا۔ تاہم رہتے ہیں۔ اور جریاں ان جب کہ کمر سے ہر سیرابی  
ضرور یوں ہیں۔ اور اس کے علاوہ میں واقع ہوتا ہے۔ تو حوالہ ڈال کر یہ طرف کے  
نصف جسم میں ہوتا ہے۔ اور رفع و رد دوسری طرف۔

خواص خمسہ یعنی ذائقہ۔ سمع و در شامہ اور بھارت میجر بھی کچھ نہ  
کچھ فرق ضرور در معنی ہو جاتا ہے۔

حرکات متوالیہ کا سبب۔ صالت سکتہ میں اتنا سبب حرکات بالکل معطل  
ہوتے ہیں۔ مگر ہر شے اپنے کے ساتھ ان میں اضطراب اور بالخراب ہوتا ہے  
سرور۔ ہلکے اور رسیات۔ اس مرض کے بیماروں کو ضرور ہوتا ہے۔  
یعنی ہوش آنے کے بعد۔ اور ہر طرح ہوا جاتا ہے۔ طبیعت نازک ہو جاتی  
ہے۔ سر میں درد رہتا ہے۔ اور حافظہ کمزور ہو جاتا ہے۔

انجام۔ اگر مقدار جریاں ان کثیر ہو تو حریف سکتہ کے عالم میں بھی رہی  
ملک بقاء ہو جاتا ہے۔ اور باوجود سر سے سر سے دھن ہوش اگر تپ اور بیان  
کی حالت میں مر جاتا ہے۔

اگر مقلد اجبر یا مقلد تبادہ ہو تو دوسرے قیصر سے دن آہستہ آہستہ اس  
کو ہوش آجاتا ہے۔ اور مقلد صبح ہو کر کئی برسوں تک تندرست رہتا ہے مقلد

اعضائیں کسی قدر طاقت آجاتی ہے۔ اور بیمار چل پھر سکتا ہے بعض عضلات میں یہ نسبت دوسروں کے طاقت جلد تر آتی ہے۔ ٹانگ کے پیچھے کے پٹھے بہ نسبت سامنے کے جلد تر اور کامل طور پر شفیاب ہو جاتے ہیں۔ جب فالج کچھ عرصہ تک رہ چکتا ہے۔ تو عضلات اکڑ کر سخت ہو جاتے ہیں۔ اور ہاتھ پیر مڑ پھر نہیں سکتے ہمیشہ سیدھے اور اکڑے ہوئے رہتے ہیں۔ مگر عضلات میں ہزال اور خشکی نہیں ہوتی۔

کبھی مغلوج عضلات میں رعشہ۔ تشنج اور انہزار پیدا ہو جاتا ہے۔ ان غیر ارادی اور بے اختیاری حرکات کو پوسٹ ہیمیپلیجک کوریا اور تھڈ ٹوسس کہتے ہیں۔ اور یا مفاصل متورم ہو جاتے ہیں۔

مغلوج مقامات کی جلد ہمیشہ نرم اور سرور ہتی ہے۔ اور اس پر ایک قسم کی چمک دکھائی دیتی ہے۔

بچوں کو جب اس قسم کا فالج ہوتا ہے۔ تو ان کے عضلات بجائے سخت ہو جانے کے ہمیشہ نرم رہتے ہیں۔

عضلات کے اکڑنے اور سخت ہو جانے کا نام کنٹری کچر ہے۔ اس کا سبب یہ ہے کہ جب سیم اعصاب کا تعلق دماغی نڈیران سے منقطع ہو جاتا ہے تو مقام جریان کے نیچے جتنے سیم اعصاب ہوتے ہیں وہ سب کو کمر جمعا جاتے ہیں۔ اور ان میں نوالی تبدیلیاں واقع ہو جاتی ہیں۔ جن کو سیکنڈری ڈیجیٹیشن کہتے ہیں۔ اور انہیں نوالی تبدیلیوں کے ذریعہ معلوم ہو جاتا ہے کہ سیم اعصاب انٹرٹیکسپول سے کہاں کہاں جاتے ہیں انٹرٹیکسپول سے کہو راسیمیرامی کے وسطی حصہ میں جسرو وریس کے سامنے حصہ میں اور میڈلا ابلاگیٹا کے پریڈ حصہ میں یہاں تک یہ نوالی تبدیلیاں اسی طرف دیکھنے میں آتی ہیں۔ جس طرف کہ جریان واقع ہوتا ہے

اس کے بعد زوائی تبدیلیاں حرام مغز کے مقابل کے نصف حصہ میں بیچنے میں  
کالم کے مؤخر حصہ میں پائے جاتے ہیں۔ اور جس طرف مرض ہے اسی طرف کے  
کالم آف ٹرک میں۔ اس سے معلوم ہوتا ہے۔ کہ اعصابی تاریں انٹرنل کیپسول  
میں سے گزر کر۔ کرس سیربر اسی جسرو سرولیس اور میڈلا بلا ٹلیٹائیں تو اسی  
طرف رہتی ہیں۔ مگر حرام مغز میں پہنچ کر ایک حصہ ان کا گذر کے مقابل کے  
نصف میں چلا جاتا ہے۔ اور ایک حصہ کالم آف ٹرک بن کر اسی طرف میں  
رہتا ہے۔

## علاج

حالت سکتے ہیں۔ بیمار کو لٹا کر رکھنا چاہئے۔ اور اس کے سر اور کندھوں کے نیچے  
تکیہ رکھ کر کسی قدر اونچا رکھنا چاہئے۔ اور اگر سانس لیتے ہیں بیمار زیادہ  
خرد لٹے لیتا ہے۔ تو بجائے پت لٹانے کے ایک پہلو پر لٹا دو۔  
سکے اوپر سرد پانی اور برف کی پوٹلی لگانا ضروری ہے۔ تاکہ عروق  
کا انقباض ہو کر جریان بند ہو جاوے اسی غرض سے پاؤں کا پاشویہ اور  
پاؤں کے ارد گرد گرم پانی کی بوتلیں رکھنا بھی مفید ہے۔  
اگر ممکن ہو تو چند قطرہ کروٹن آیل شکر سے ملا کر یا چند گرین کیلورل زبان  
پر رکھ کر بیمار کے گلے سے اتارنے کی کوشش کرو۔ اگر کسی جیلہ سے اٹکا لگنا  
ممکن نہ ہو تو متقنہ دیکریٹ کو صاف کر دینا چاہئے۔ اور اگر سکتہ کو عرصہ ہو گیا  
ہو تو کتیر کے ذریعہ مثانہ خالی کر دینا بھی ضروری ہے۔  
فصد و حجامت سے بھی حرکت قلب کمزور ہو کر جریان خون بند ہو جایا  
کرتا ہے۔

جب بیمار کو قدرے ہوش آ جاوے تو اس کی سر درد کے لئے سر پر

بروت لگنا یا پائے نہ لگنا ہمیشہ ثابت دور زود ہضم ہو۔ مثل دودھ۔ بینہ  
مرن۔ اور وغیرہ اور اس بات کی احتیاط رکھنا چاہئے کہ پٹے سے پٹے  
بیمار کی پیچھے پیچھے دور پر زخم نہ پڑ جائیں۔ اور بیمار کو بالکل آرام سے رہنا  
چاہئے۔ اسٹھنے بیٹھنے کی کوشش نہ کرے۔

جب علامات میں تخفیف ہو تو۔ تو پوٹیم آئیوڈائیڈ اور کلورائیڈ مری  
وغیرہ جاذبات استعمال کرنا چاہئے۔ اور شراب۔ چار۔ کافی وغیرہ کے  
استعمال سے ہمیشہ پرہیز لازم ہے۔ کیونکہ جن بیماریوں کو ایک دفعہ  
ہو جاتا ہے۔ ان کو دوسرا حملہ ہونے کا ضرور احتمال ہوتا ہے۔ اس لئے اس  
قسم کے مریضوں کو محنت اور مشقت کے کام سے پرہیز کرنا چاہئے۔  
خلج عضلات کا زندہ اور نرم رکھنے کے لئے۔ مالش اور بانا اور فریک کریٹ  
سے بجلی کا استعمال مفید ثابت ہوگا۔

### امبولزم۔ و شٹرا مپوس۔ سدہ شرایین و ماغ

اسباب۔ امبولزم۔ اکثر امراض قلب میں عارضی ہوتا ہے۔ جب کہ  
قلب کے اندرونی پردہ میں ورم ہو کہ فائبرن کا کلڈ امصابغ قلب کے ورق پر  
سے اتر کر تیرتا ہوا دماغ کے شرایین میں جا کر سدہ پیدا کر دیتا ہے۔ سدہ اکثر  
دماغ کے وسطی شریان میں بنا کرتا ہے۔

تھرامپوس عموماً شریانی بیماری ہوتی ہے۔ یعنی کہن سال مریضوں  
کہ جب شریانیں ضعف پیری سے یا آتشک کا مادہ موجود ہونے کی وجہ سے زوال  
پذیر ہو جاتے ہیں تو ان کی اندرونی سطح پر خون جم جاتا ہے۔ اور تجلیف شریان  
اس کے سبب سے سدہ ہو جاتی ہے۔

مصنعت اور حادث امراض میں دوران خون اس قدر ضعیف ہو جاتا ہے کہ

چلتا چلتا خون خود بخود جھٹتا جاتا ہے۔ مثلاً انٹرک فیور۔ ٹائکس فیور۔ سرطان  
سل وغیرہ امراض میں یہ حالت واقع ہوتی ہے۔  
تشریحی تبدیلیاں۔

جب امبولزم اور تھرامبوس ہو کر شریان بند ہو جاتی ہے۔ تو دماغ کا وہ  
حصہ جو اس شریان سے خون کا تغذیہ حاصل کرتا ہے۔ خون نہ پہنچنے کے سبب  
سے مردار ہو جاتا ہے۔ اور اس میں کئی قسم کی تبدیلیاں واقع ہوتی ہیں۔  
ایک تو دماغ نرم ہو کر اسکی رنگت بدل جاتی ہے۔ اور سرخ رنگ  
یا زرد رنگ اس میں آ جاتا ہے۔ اس کو ریڈ یا ییلو سافٹنگ کہتے ہیں۔  
اور اس میں انفلا میشن ہو کر اس کا دمل بن جاتا ہے۔ یا نرم ہو کر اس کے  
گرد کیسہ بن جاتا ہے۔ کبھی کبھی جریان خون اور اینورزم بھی امبولزم اور  
تھرامبوس سے عارض ہوتا ہے۔

جب یہ بیماری بچپن میں واقع ہوتی ہے۔ تو اس کے سبب سے  
دماغ کا نشو و نما موقوف ہو جاتا ہے۔  
علامات

امبولزم میں علامات وہی ہوتے ہیں۔ جو جریان میں بیان کئے گئے  
ہیں۔ اور کبھی بیہوش ہونے کے پہلے بیمار کے سر میں درد کئی روز تک رہتا  
ہے۔ اور امبولزم میں فالج بغیر سکتہ گرنے کے اکثر اوقات ہوا کرتا ہے۔  
تھرامبوس میں۔ فالج ہونے کے کئی دن آگے۔ سر درد۔ دوران۔  
نسیان ہوتا رہتا ہے۔ اور ہاتھوں پیروں میں سنسنی محسوس ہوتی ہے۔ یا  
یون معلوم ہوتا کہ چیونٹیاں جل رہی ہیں۔ اور پھر دفعۃً سکتہ ہو کر فالج نمودار  
ہوتا ہے۔

## علاج۔

وہی ہے جو جریبان کے بیان میں لکھا گیا ہے۔

## ٹیومر آف دی برین

وما میل دماغ۔

دماغ میں کئی اقسام کے دُمل پائے جاتے ہیں۔

سارکوما۔ سب سے زیادہ کثرت میں پایا جاتا ہے۔ یہ دمل اغشیہ دماغ یا قحف دماغ میں پہلے شروع ہوتا ہے۔ سارکوما اگر جسم کے کسی اور مقام میں ہو تو اس کے دوران میں دماغ میں بھی اسی قسم کا دمل بن جاتا ہے۔ اس حالت میں دو-دو تین تین دُمل دماغ کے اندر بن جاتے ہیں۔ گلائووما۔ یہ دماغ کے کنکٹوٹشوں میں پیدا ہوتا ہے۔ بڑھتے بڑھتے اس کا قطر دو یا تین انچ تک ہو جاتا ہے۔ اس دمل کے دور کسی قسم کا کیسہ نہیں بنتا۔ بلکہ آہستہ آہستہ بڑھتے بڑھتے جو ہر دماغ کو چاروں طرف کھاتا چلا جاتا ہے۔

ٹیوبریکل۔ یا تو چھوٹے چھوٹے کئی دمل اغشیہ دماغ میں بن جاتے ہیں۔ یا ایک بڑا سا دمل قاعدہ دماغ میں پیدا ہو جاتا ہے۔ یہ مرض عموماً بچپن یا جوانی میں نمودار ہوتا ہے اور جسم میں کسی اور مقام یعنی غدود یا استخوان میں ٹیوبریکل کا مادہ ضرور ہوتا ہے۔

کارسینوما۔ دوسرے کسی مقام پر کنیسر مقدم ہو کر دماغ میں دمل بعد میں بنتا ہے گما۔ آتشک کے تیسرے درجہ میں واحد یا متعدد ٹیومر اغشیہ دماغ یا شری یا نوں کے آس پاس نمودار ہوتے ہیں۔ یہ دمل دماغ کے خارجی حصہ میں پہلے



پنتا ہے۔ اور بہت بڑا کبھی نہیں ہوتا۔

ان کے علاوہ اور کسی اقسام کے سرٹ اور ٹیو مردماغ میں دیکھے

جاتے ہیں۔

اسباب۔

دامیل دماغ اکثر مردوں میں بہ نسبت عورتوں کے زیادہ ہوتے ہیں

اور عمر بیمار کی اکثر ۳۰ سال سے زائد ہوتی ہے۔

ٹیو برکل فقط صغیر سن میں دیکھا جاتا ہے۔

تشریحی تبدیلیاں۔

دامیل کے بڑھنے کا اگر باہر کی طرف رخ ہو تو اغشیہ دماغ میں گزر کر

حف دماغ پر اس کا اثر ہوتا ہے جسے کھوپری کی بڑی حمایت پتلی کاغذ کی طرح

ہو جاتی ہے۔ جس کو کرینیوٹیسسز کہتے ہیں۔ اور اس کا زور اندر کے رخ ہو تو

دماغ میں انخلا میٹن اور زوالی تبدیلیاں واقع ہونگی۔ اور اگر ٹیو مردماغ

میں واقع ہوتا ہے تو وریدوں کے اوپر وزن پڑنے سے بطون دماغ کے اندر

استسقا بن جاتا ہے۔

علامات۔

عامہ۔ یعنی وہ علامات جو دماغ کے سبب دامیل میں دیکھی جاتی ہیں۔ خواہ

دل کسی مقام پر واقع ہو۔

سر درد۔ سر میں درد ہر وقت رہتا ہے۔ کبھی تو سارے سر میں درد

ہوتا ہے۔ اور گاہ گاہ کسی خاص حصہ میں محدود رہتا ہے۔ اس کے علاوہ بیمار کو ہلکے

آتے ہیں۔ بیٹھی بیٹھی اٹنی پر یا ایک رخ سے دوسری طرف گھومنی پر آنکھوں کے

سلسلے اندھیرا آجاتا ہے۔ مزاج بدل جاتا ہے غصہ اور طیش بہت جلد آتا ہے

دماغی محنت کرنے کو دل نہیں چاہتا۔ طبیعت بہت جلد تھک جاتی ہے۔ سر میں ایک قسم کا بھاری پن رہتا ہے اور ہمیشہ ٹھنڈی آگئی رہتی ہے۔ حافظہ کمزور ہو جاتا ہے۔ اور بیماریاں کتنا کمزور ہو جاتا ہے۔

تھے۔ کھائے پئے کے بغیر تھے ہوتی ہے۔ اس میں ایک یہ خصوصیت بھی ہوتی ہے کہ جی نہیں منلاتا۔ اور شے کے پہلے کبھی آجکیاں آتی ہیں۔ اور اگر دل دماغ کے موخر حصہ میں واقع ہو تو ہر وقت مسلسل تھ آتی رہتی ہے۔ بصارت۔ بہت کمزور اور محدود ہو جاتی ہے۔ اگر آنکھ کا معاملہ

کیا جادے تو اس کے اندرونی طبق میں امتلا اور ورم پایا جائیگا۔ اس کو ایک نیورائٹس کہتے ہیں عموماً یہ کیفیت دونوں آنکھوں میں موجود رہتی ہے خصوصاً موخر دماغ کے دامیل میں۔ مگر جب دل بہت چھوٹا ہوتا ہے۔ تو اسی طرف کی آنکھ میں ایک نیورائٹس پایا جادلیگا۔ جس طرف دل ہوتا ہے۔

ضعف۔ ہمیشہ اور ہر وقت تھ ہونے سے کھانا پیٹ میں نہیں جاتا۔

جس کے باعث لاغری اور کمزوری ہو جاتی ہے۔

نیض ہمیشہ سست اور کمزور رہتی ہے۔

تشخیص یا مقامی علامات جن کو فوکل سپٹم کہتے ہیں۔

اگر ٹیومر دماغ کے خارجی حصہ میں مصادرتحرک میں یا ان کے آس پاس پیدا ہو تو مقامی تشنج ہوگا۔ یعنی پہلے چہرہ ہاتھ۔ پیر یا آنکھ میں تشنجی حرکت واقع

ہوگی۔ اور اس مقام پر تشنج کئی کئی بار ہوا کرتا ہے۔ اور پھر اس کے بعد تمام

بدن میں صرع کی حالت طاری ہو جاتی ہے۔ اور بیمار بیہوش ہو جاتا ہے بعض

اوقات فقط تشنج ہی ہو کر رہ جاتا ہے۔ بیہوشی تک نہ بت نہیں پہنچتی۔ اس

قسم کے علامات کو جیکسونی ان ایلپسے یعنی جیکس صاحب کا صرع کہتے ہیں۔

جس صورت میں مصادرتحرکہ دماغ کے وزن سے زائل ہو جاتے ہیں۔ تو اس صورت میں فالج کے علامات پائے جائیں گے۔ قاعدہ دماغ کے دامیل میں تیسری چوتھی۔ پانچویں اور چھٹی عصب پر وزن پڑ کر ان کے افعال معطل ہو جاتے ہیں اور ان ان مقامات پر فالج واقع ہو گا جہاں جہاں یہ اعصاب جلتے ہیں۔

پٹوٹری یا ڈوی کے دماغ سے ایک اور قسم کے علامات نمودار ہوتے ہیں جن کو کمبرو میگلی کہتے ہیں۔

مقدم دماغ کے دامیل میں عقل و شعور کا ذوال ہوتا ہے۔ اور قوت شامہ ناقص ہو جاتی ہے پیشاب بارہ رہتا ہے۔ اور رک نہیں سکتا۔

ٹیپورل لوب کے دامیل میں توجہ سامع اور شامہ دونوں زایل ہو جاتے ہیں۔ اور بیمار کو طرح طرح سے توجہ و تخیل اشخاص اور مقامات کے بارہ میں دکھائی دیتے ہیں۔

اگر دماغ میں فالج واقع ہو تو بیمار کی رفتار اور حرکات میں فتور واقع ہوتا ہے۔ چلتے وقت ڈنگا گتہ ہے اور پہلو پہلو ہوتا ہے اور اکثر اسی طرف جھک جاتا ہے جس طرف اطمینان ہوتا ہے۔ اور ان دامیل میں سر کی شکل بھی کسی قدر گول ہول ہو جاتی ہے۔ اور بالخصوص میں ایک قسم کا ریشم ہر وقت ہوتا رہتا ہے۔

### علاج۔

بیمار کو جہانک ممکن ہو آرام سے رکھنا چاہئے۔ اور اس کے کھانے پینے۔ اٹھنے بیٹھنے اور صحت عامہ کے لئے پوری ہدایت کر دینا چاہئے۔ اور جسمانی مشقت اور دماغی محنت سے پرہیز لازم ہے۔

شروع میں پوٹیم پروڈانڈ - سرور داور قے کے لئے مفید ہوتا ہے۔  
 اور نیز پوٹیم پوڈائٹ اور پیرکلورائڈ آف مرکری کا استعمال کرنا چاہئے۔ اور  
 اگر ٹیوبرکل یا سفلس کا مادہ موجود ہو یا ان امراض کا شبہ ہو تو مناسب طور  
 پر اس کا معالجہ کرنا چاہئے۔

جب تشخیص علامات سے ٹیومر کے مقام کا یقین ہو جاوے۔ تو جراحی  
 عمل سے اس کو نکال دینا چاہئے۔

**انگیڈلائٹس - انفلامیشن آف برین - التهاب دماغ**

۱۔ سبب - کثرت شرابخوری اور متعدی امراض - مثل - انفلوائنزا -  
 سکارلٹ فیور - میزلز - نمونیا - دفتیریا - سفلس - سوزاک - آرمی سپلس  
 اور یا ضرب و سقط۔

اس مرض میں انفلامیشن دماغ کے گری میٹر میں واقع ہوتا ہے۔  
 اور بلحاظ پتہ بوجی یہ مرض اور پولیو انفلمائٹس - اینڈیریکوٹائو پجوں میں واقع  
 ہوتا ہے۔ دونوں ایک ہی جنس ہیں۔ اور ان کا تشریحی سبب چھوٹی چھوٹی  
 شرابین کے اندر انجماد خون ہے۔

اس مرض کے بلحاظ علامات دو اقسام ہیں۔

اول قسم کو پولیو انفلمائٹس اکیوٹا سوپیریر کہتے ہیں جس میں تیسری اور چوتھی  
 بطن کے گری میٹر کے اندر انفلامیشن پایا جاتا ہے۔

اس کے علامات یہ ہوتے ہیں کہ اچانک بھنی - یا نہدیان ہو جاتا ہے خودگی  
 دوار۔ سرور داور قے آنے لگتی ہے۔ گردن کے پیٹھے اڑ جاتے ہیں۔ آنکھ کے  
 عضلات مغلوب ہو جاتے ہیں۔ اور بصارت کمزور ہو جاتی ہے۔ اور آنکھ  
 کے اندرونی بلبقہ میں درم ہو جاتا ہے۔ (اچانک نیورائٹس) بیمار جب چلتا ہے

تو چکر کھاتا ہے۔ یا لڑکھٹاتا ہے۔ جیسا مدہوش ہوتا ہے۔ اور بولتا ہے۔ تو بہت ٹہر ٹہر کر منہ سے لفظ نکالتا ہے۔ نبض سریع ہوتی ہے۔ مگر تپ نہیں ہوتا۔

دوسری قسم کا نام پولیوانیکفلائٹس اکیوٹا الفیریر ہے۔ اس قسم میں اس انجی کٹری میٹر متورم ہو جاتا ہے۔ اور چہرہ۔ اور لب زباں۔ دہاں اور گلے کے عضلات مغوج ہو جاتے ہیں۔ جس کے سبب سے بیمار نہ بات کر سکتا نہ کچھ کہا سکتا ہے نہ نکل سکتا ہے۔ دماغی اعصاب میں بھی فالج پایا جاتا ہے۔

**علاج۔**

اس مرض کا فقط علاماتی ہے۔ کوئی خاص علاج نہیں۔

**ایس آف بریں - دبیلہ الدماغ**

اسباب۔ کان کی بیماری (دبیانہ کان) فرنٹل سائنس کا انفلا میشن قحف دماغ کی بیماریاں مثلاً سفلس۔ کیرینڈنگرسس۔ اور نیزل سائنس کی بیماریاں جو ہر دماغ یا اغشیہ دماغ کا ٹیومر۔ ضرب و سقط۔ امراض حاد۔ سکارلٹ فیور جنرل پاریمیا۔ سل۔ نمونیا۔ ایپیا ایما۔ انڈوکارڈائٹس وغیرہ۔

**تشخیصی تبدیلیاں۔**

دماغ کے اندر دبیلہ یا تو غشائی دماغ یا قحف دماغ کے ورم کے پھیلنے سے ہوتا ہے۔ یا دوسرے کسی مقام سے اکثر شریان دماغ میں سدہ واقع ہو جاتا ہے۔

دبیلہ عموماً۔ واسٹ میٹریل یعنی سفید جوہر میں بنتا ہے۔ اس کو رینجنگ فطر ہو جاتا ہے۔ کبھی کبھی دماغ میں بھی دبیلہ پایا جاتا ہے۔ دبیلہ میں ریم ہنز رنگ کے لیسڈر گاڑھے ہوتے ہیں۔ اور اس کے گرد کیہ نہیں پایا جاتا۔

## علامات -

اس مرض کے کوئی مخصوص علامات نہیں ہوتی -

سرمجاری بہتا ہے۔ اور اس میں ہر وقت درد و شلہ ہے۔ اور  
بیمار ہمیشہ سر کو باغلوں سے تھامے رہتا ہے۔ یہاں تک کہ اندر و باہر کی کوشش  
کرتا ہے۔ یہ درد و جھٹکا گھٹتا بھی رہتا ہے۔ اور اس کے ساتھ حرارت زیادہ بھی نہیں  
ہوتی۔ مگر سردی لگ کر پسینہ نہایت کثرت سے آتا ہے۔ تھوہقے۔ تشنج۔ اور بھارتی  
علامات جیسا پہلے بیان کیا گیا۔ پس بھی پانچ قسمیں ہیں۔ اور بیمار کی مزاج۔ طور  
و اطوار۔ عقل و ہوش میں بھی فتور پیدا ہو جاتا ہے۔ اور نیز کم بیش فالج کے علامات  
نمودار ہوتے ہیں۔ یا بیمار بات چیت نہیں کر سکتا۔

جب دماغ میں دبیہ جوتا ہے تو بیمار چلتا ہے۔ اذکر گاتا ہے۔

تو کو یہ دشتی اور ہڈیاں پیدا ہو کر پیارا انا للہ وانا الیہ راجعون ہو جاتا ہے۔

## علاج -

ظاہر ہے کہ علاج فقط علاماتی ہو سکتا ہے۔ البتہ اگر اس بات کی تشخیص قائم

ہو جائے کہ دبیہ فلاں مقام میں ہے تو عمل ہر اسی سے۔ امتزاج برہم کی کوشش کرنا چاہیے۔

سپائنل مینجائٹس - غشائے حرام مغز کا انتہاب -

سراسر یعنی سپویرل مینجائٹس کی طرح۔ سپائنل مینجائٹس کے بھی دو اقسام

ہوتے ہیں۔ یعنی غشائے اندرونی یا بیامیر کا ورم جس کو پیلو مینجائٹس کہتے ہیں۔ اور غشائے

بیرونی یا ڈیوایمیر کا ورم جس کو بیکی مینجائٹس کہتے ہیں۔

بعض مصنف پیکی مینجائٹس کی پھر دو قسمیں بیان کرتے ہیں۔ خارجی و داخلی

اس لحاظ سے کہ ڈیوایمیر کا خارجی یا داخلی حصہ متحرک ہوتا ہے۔ اور اس مرض کو

حاد اور مزمن بھی بیان کر سکتے ہیں۔

اکیوٹ سپائٹل مینجائٹس۔ ورم والٹھاب اغشیہ سخلع حاد اکیوٹ لیٹو  
مینجائٹس۔

### اسباب۔

ضرب ادچوٹ لگ کر فقرات پشت لوٹ جاتے ہیں۔ یا اتر جاتے ہیں۔ اور  
ان کے دباؤ سے غشائیں درم ہو جاتا ہے۔ یا زخم فقرات میں سے گزر کر اغشیہ  
تک پہنچ جاتا ہے۔

مختلف متعدی امراض۔ نوٹیا۔ ٹالفاڈ فیور۔ سکارلٹ فیور۔  
سپٹی سیمیا۔ پیور پیورل فیور کے دوران میں یہ مرض عارض ہوتا ہے۔  
ٹیوبوکل کے سبب سے بھی اغشیہ متورم ہو جاتے ہیں۔ اور سیربیرڈ سپائٹل فیور  
میں داغ اور حرام مفرد و نوں کے اغشیہ متورم ہوتے ہیں۔ بیڈ سور پھیلتے پھیلتے  
بھی غشلے حرام مفرد تک پہنچ جاتا ہے۔

### علامات۔

شرع میں سردی لگ کر بخار ہو جاتا ہے۔ اور پیٹھ میں درد ہوتی  
ہے۔ اور درد یا تو پیٹھ میں ایک خاص مقام میں قائم اور محدود رہتی ہے۔ یا  
ساری کی ساری پیٹھ درد کے مارے اکڑ جاتی ہے۔ اور ہلکا جلا نہیں جاتا۔  
اور حرام مفرد کے متورم حصہ سے جو اعصاب نکلتے ہیں۔ ان میں نہایت  
شدت کا درد ہو کر اطراف میں ٹپس چلنے لگ جاتی ہے۔ اور ان مقامات  
میں عضلات میں بھی درد ہونے لگتا ہے۔ اور جس لامہ بہت تیز ہو جاتی ہے  
عضلاتی خراش سے پیٹھ۔ پیٹھ۔ اور ٹانگوں میں تشنج اور عقال پیدا ہو  
جاتا ہے۔ اور ان فکاسی حرکات بھی بہت تیز ہو جاتے ہیں۔

ان ایام میں حرارت بڑھ جاتی ہے۔ قبض ہوتا ہے۔ اور پیشاب

نہیں اترتا۔ نبض تیز ہو جاتی ہے۔ اور ٹاشی سیر بیرانی بن جاتے ہیں۔  
 یہ علامات یعنی خراش۔ درد تشنج دو چا دن رہنے کے بعد انہیں  
 مقامات میں فالج اور خدر پیدا ہو جاتا ہے۔ اور انکاسی حرکات موقوف  
 ہو جاتے ہیں۔ اور بیمار یا تو کمزور ہو کر اور یا عضلات تنفس کے مبتلا ہو جانے سے  
 مر جاتا ہے۔ اور یا ورم سخاع کے علامات پیدا ہو کر عضلات میں ہزارا وقع  
 ہو جاتا ہے۔ یا مثلاً۔ گردہ یا شش کے ورم سے مر جاتا ہے۔  
 اگر گردن کے حصہ میں ورم واقع ہو تو گردن پیچھے کی طرف کھج جاتی ہے  
 اور عسر نس اور عسر بلع ہو جاتا ہے۔ آنکھ کی پتلیاں دونوں طرف ایک جیسی نہیں  
 ہوتیں۔ اور حرارت بہت زیادہ بڑھ جاتی ہے۔

### علاج۔

پیشہ پر درد کے مقام پر سینکنا چاہئے یا بیمار کو گرم حمام کرانا چاہئے۔  
 اور مسلات مدرات و معرقات کا استعمال کرنا چاہئے۔ درد اور ورم کے مکوں  
 کے لئے۔ محدرات و مسکنات مثل۔ افیون۔ کلورل۔ برز۔ مایڈ پوٹیم۔  
 اور کلورفارم کا سنگھانا مفید ثابت ہو گا۔ اور شدید علامات میں تخفیف  
 ہونے کے بعد خارجی طور پر مالش۔ ضاؤ۔ پلستر۔ ٹنکچر آیوڈین وغیرہ سے  
 تحلیل ورم ہو گا۔ اور داخلی طور پر جاذبات مثل آیوڈائیڈ پوٹیم۔ مرکبسی اور  
 مقویات کا استعمال کرنا چاہئے۔

کرائک سپائٹل۔ مینتھاٹس۔ ورم والتهاب اغشیہ نخل مزمن  
 کرائک لپٹو مینتھاٹس۔

بہ مرض یا تو جلد ورم کے بعد رہ جاتا ہے۔ جس صورت میں ورم اغشیہ  
 محدود ہوتا ہے۔ یا شروع سے ہی مزمن ہوتا ہے۔



اس حالت میں غشائی حرام مغز کا بہت زیادہ حصہ متورم پایا جاتا ہے۔  
اور اس کا سبب اکثر سفلس کا مادہ ہوتا ہے۔

علامات وہی ہیں جو اوپر بیان کی گئی ہیں مگر ویسی شدید نہیں ہوتیں۔  
پٹے کی مینجائٹس - غشائی ڈیورامیٹر کا درم  
انٹرئل پیکلے مینجائٹس -

اس کے دو اقسام ہیں۔ پیکلی مینجائٹس ہائپرٹروفیکا۔ جس کا اثر فقط  
حرام مغز کے گردن کے حصہ میں ہوتا ہے۔ جس کے باعث گردن۔ شانہ  
بازو ہاتھوں اور چھاتی میں نہایت دردیں ہوا کرتی ہیں۔ عضلات پٹرک  
پٹرک کر متشنج ہو جاتے ہیں

رفتہ رفتہ پٹھے کمزور ہوتے جلتے ہیں اور اخیر کو مفلوج ہو جاتے ہیں اور  
ان مقامات سے حس لامسہ بھی جاتی رہتی ہے۔

اس مرض کا انٹر اور میڈین اعصاب پر بہ نسبت مسکیو لوسپاٹیرل  
عصب کے زیادہ اثر پڑتا ہے۔ جس کے سبب سے ہاؤف پہلو کے ہاتھ  
کی عجیب شکل بن جاتی ہے۔ دوسری قسم کا نام بھی پیکلی مینجائٹس انٹرنا  
ہیپورسکیک ہے۔ اس مرض میں غشا کے اندر جریان خون واقع ہوتا ہے۔ اور  
تقریباً انفریابا سارے حرام مغز اس مرض میں مبتلا ہوتی ہے۔ اور یہ مرض  
شرہ بخوری سے تعلق رکھتا ہے۔

سپائنل ہیپورپیج - شخاعی جریان -

حرام مغز اور اس کے اغشیہ کے اندر جریان خون بہت شاد و نادر  
ہوتا ہے۔

اس کے اسباب اکثر ضرب و زخم۔ بھاری بوجھ اٹھانا ہو کرتے ہیں

اور یاد ماخ میں جریان واقع ہو کر خون حرام مغز میں اتر جاتا ہے۔

علامات دفعۃً واقع ہوتے ہیں۔ اور اعضائی تحتانی مغفوج ہو جاتے ہیں۔ جس کا ذکر پیر ایلیجیا میں کیا جائیگا۔

**سپائنل ٹیومرز۔ دما میل حرام مغز**

حرام مغز کے اندر دمل تین مقام میں پیدا ہو سکتا ہے۔

اول۔ اغشیہ حرام مغز کے خارجی رخ میں۔

سارکوما۔ کینسر۔ فیٹی ٹیومر۔ ہائیڈریڈ سیٹ اور یاد بیلہ فقرات کا مواد

دوم۔ اغشیہ حرام مغز کے اندر دلی رخ میں۔

سارکوما۔ گلیو ما۔ ٹیوبرکل۔ گما۔ فیٹی ٹیومر۔ فائبروما۔ لیوما۔ اعصاب

کی جڑوں میں نیوروما۔ فائبروما۔ اور۔ گلیو ما۔

سوم۔ حرام مغز کے اندر۔

سارکوما۔ ٹیوبرکل۔ گما۔ گلیو ما۔

عموماً ٹیومر ایک ہوتا ہے۔ مگر نیوروما۔ اور گما میں متعدد ٹیومر حرام مغز

کے مختلف حصوں میں پائے جاتے ہیں۔

**علامات**

ٹیومر کے علامات اس بات پر منحصر ہونگے کہ دمل آیا حرام مغز کے اندر

واقع ہے۔ یا خارج از نخل اغشیہ کے اندر ہے۔ اور حرام مغز میں ہے۔

تو کس مقام پر ہے۔ یعنی اگر گردن۔ پیٹھ یا کمر میں ہے تو اس کے علامات

مختلف ہونگے۔ اور نیز اگر حرام مغز کے صرف ایک نصف میں دمل واقع ہے

تو اس کے علامات بھی جزوی ہونگے۔

عام طور پر بیان کر سکتے ہیں کہ حرام مغز کے دما میل میں

پہلے اعصابی خراش کے علامات نمودار ہونگے۔ یعنی درد۔ تشنج اور عضلات کا اکثر جانا۔ بعد میں جب دمل بڑا ہو جاتا ہے۔ اور اس کے وزن سے حرام مغز دب کر داخل ہو جاتا ہے۔ تو کمزوری فالج اور قدر ہو جائیگا۔ اور اگر دمل حرام مغز کے اندر راقم ہوتا ہے۔ تو شروع سے ہی کمزوری فالج اور افراط انکاسی حرکات دیکھنے میں آتی ہے۔

### علاج۔

پہلے تشنج کرنا چاہئے۔ کہ دمل ہے اور کس قسم کا ہے۔ اور کس مقام پر واقع ہے۔ اگر سفلس کا شک ہو تو سیما ب کے مرکبات اور پوٹیمیم آیوڈائیڈ کا استعمال کرنا چاہئے۔ ٹیوبرکل کی صورت میں کھاڈورائل مقویات فولادیل آب دہوا کرنے سے بہت کچھ فائدہ متصور ہے۔ اور دوسرے اقسام کے دامیل میں بھی اس قسم کے علاج سے فائدہ ضرور ہوگا۔ مگر شافی علاج کے لئے جراحی عمل کرنا پڑیگا۔

## اکیوٹ مائیلائٹس ورم نخاع حاد

بلحاظ تشریحی تبدیلیوں کے اس مرض کے کئی اقسام ہو سکتے ہیں۔ اور ان تبدیلیوں کی جائے وقوع کے سبب سے اس مرض کے علامات بھی مختلف ہونگے۔ (۱) اکیوٹ ڈیسمنائیٹس۔ اکیوٹ مائیلائٹس۔ التهاب عامہ فی نخاع والدماغ۔ متورم مادہ دماغ جسم وریلیس۔ وسیع اور نخاع میں نہیں پکڑی اور تفرق مقامات میں پایا جاتا ہے۔

### علامات۔

یہ مرض عموماً متعدی امراض کے بعد دفعۃً نمودار ہو جاتا ہے۔ اور بیمار

مچھین اور بدبو اس ہو کر بالکل بے ہوش ہو جاتا ہے۔ اور اگر کچھ دن تک زندہ رہتا ہے تو اسے رفتہ رفتہ ہوش آ جاتا ہے۔ مگر اس کے ساتھ اسکے سر اور ہاتھ پیر کچھ کہنے یا اٹھاتے وقت حرکات مختل ہوتے ہیں یعنی ریشہ ہوتا ہے۔ یا اس میں تشنج ہوتا ہے اور یا عضلات کے باقاعدہ فعالیت نہ کیے سے چلتے وقت بیمار ڈگمگاتا ہے۔ یا چل نہیں سکتا۔ اور ہاتھ پیروں میں سے طاقت جاتی رہتی ہے۔

اور بات کرتا ہے تو الفاظ کو بڑھ کر منہ سے نکالتا ہے۔ گنگاہن اور کمزوری بصارت شروع مرض میں ضرور واقع ہوتی ہے۔

(۲۱) کیوٹ ڈیفیوزائیڈ سیٹینیڈ مائیکلائٹس۔ التهاب عامہ شخاع۔

ہاتھوں پیروں میں پہلے سنسناہٹ اور کمزوری محسوس ہو کر فالج پھوٹا ہوتا ہے۔ اور ہاتھ اور پیر چاروں مفلوج ہو جاتے ہیں۔ سینہ۔ شکم اور پیٹھ کے عضلات بھی فالج میں مبتلا ہوتے ہیں۔ اور ان مقامات میں سے حس لامسہ بھی دور ہو جاتی ہے۔ انوکھی حرکات موقوف ہوتے ہیں۔ احتباس بول ہوتا ہے۔ مگر بے اختیار براز کا اخراج ہوتا رہتا ہے۔ حرارت ۱۰۳ یا ۱۰۴ ہو کر ہو جاتی ہے۔ دم گھٹتا ہے۔ اور اکثر دو تین دن کے اندر اندر بیمار کا کام تمام ہو جاتا ہے۔ یہ مرض بھی حاد اور منعدی امراض کے عقب میں پایا جاتا ہے۔

(۲۲) لوکیلائڈ یا ٹریٹنسوزس مائیکلائٹس۔ دم مقامی یا عرضی ویرنخل۔

اسباب۔

امراض حاد مثلاً انفالٹیر فیور۔ سعال پاکس۔ ڈیفیٹریا۔ سوزاک۔ سفلس۔

انفلویانزا۔ ذیاب و سقظہ۔ زخم۔ ہیڈ سور و قروح۔ استلقای۔ بہاری بوجھ اٹھانا۔ فقرات کا ٹوٹ جانا یا اتر جانا۔ اور ام و دما میل فقرات۔ انشیہ۔

حرام مغز۔ جریان خون۔ امبولزم۔ ہتھامبوسس شریکین شجاع یا گیریز آف سپائن۔

تشریکی تبدیلیاں۔

اغشیہ شجاع سرخ اور متورم ہوتے ہیں۔ اور شریکین خون ہست بھری ہوئی سرخ سرخ نظر آتی ہیں۔ حرام مغز متورم اور نرم ہوتا ہے۔ اور اگر اس کو کاٹو تو وہ فوراً پھیل جاتا ہے۔

علامات اطراف میں سنسناہٹ اور درد محسوس ہو کر سردی لگتی ہے۔ اور نگر میں درد ہوتا ہے۔ بعد میں ہاتھ و پیر کمزور ہو جاتے ہیں۔ اور انہیں جسے لمس نہ ہو جاتی ہے۔ اور نیمہ بدن میں عرضاً قلع ہو جاتا ہے۔ اس قسم کے فالج کو اصطلاح میں پیراپلیجیا کہتے ہیں اور اس کے علامات حرام مغز کے مختلف حصہ ماؤف ہونے میں مختلف ہوں گی۔

سروائیکل ریجن یعنی حرام مغز کے اندر درم اگر گردن کے مقام میں واقع ہو تو ہاتھ پیر۔ سینہ۔ شکم۔ عضلات تنفس سب مفلوج ہو جاتے ہیں۔ چھکی آتی ہے عسر البلع ہوتا ہے۔ آنکھ کی پتلی تنگ ہو جاتی ہے۔ حرارت کبھی کبھی ۱۰۸° یا ۱۱° درجہ تک اونچی ہو جاتی ہے۔ اور بے اختیار لغوظ ہوتا ہے۔ اور زبان یا قود ٹھٹھنے سے باخت حرارت سے مر جاتا ہے۔

ڈارسل ریجن یعنی حرام مغز کے اندر درم اگر پشت کے مقام میں واقع ہو۔ تو حس و حرکت اعضا تحتانی میں ناف تک جاتی رہتی ہے اور پیار ٹانگ یا پیر پا کل نہیں ہلا سکتا۔

عمیق اندکامی حرکات میں مبالغہ ہو جاتا ہے۔ فی تہ جرک۔ اور ٹیکل کونس ہت زود سے پیدا ہوتا ہے۔ اور اگر پیر کے چپٹے پر چھکی لی جائے تو ٹانگ خود

بخود او پر کواٹھکراتی ہے۔ گو اسکو خود نہیں ہلایا جلا سکتا۔ کچھ عرصہ کے بعد ٹانگ کے عضلات اکثر کڑکڑ سوخت ہو جاتے ہیں۔ مگر جس حالت میں کہ ورم ایسے مکمل طور پر ہو کر نخل کے نچلے حصہ کا اوپر کے حصہ سے اعصابی تعلق بالکل منقطع ہو گیا ہو تو اس صورت میں عضلات نرم پڑ جاتے ہیں۔ اور ان میں فو کاسی حرکت دیکھنے میں نہیں آتے

شروع میں اعتبار بول و براز ہوتا ہے۔ مگر بعد میں اخراج بول و براز ہو سکتا ہے۔ مگر چونکہ وماغ کے ساتھ تعلق منقطع ہو چکا ہے۔ اس لئے بول و براز بغیر اختیار اور بغیر علم کے خارج ہوتا رہتا ہے۔  
بیڈ سور بہت جلد بن جاتے ہیں۔

لمبر ریجن یعنی حرام مغز کے اندر ورم اگر کمر کے مقام میں واقع ہو۔ اس میں فالج ہو کر عضلات سوکھ جاتے ہیں۔ اور اندک فو کاسی حرکت نہیں ہوتے۔ اور چونکہ حرام مغز کے اس مقام پر اخراج بول و براز کے مصادر ہوتے ہیں۔ اس لئے ان مصادر کے زائل ہونے سے بول و براز خارج نہیں ہو سکتا۔ بلکہ قطرہ قطرہ ٹپکتا رہتا ہے۔  
انجام شفا کامل یا ناتمام۔

موت۔ اکثر بیڈ سور۔ ورم ستانہ۔ پائیمیا۔ یا ورم شش سے ہوتی ہے۔  
علاج۔

شروع سے ہی بیمار کو ڈاٹریڈ پر لٹانا چاہئے۔ اور پیچھے اور کمر کو گرم پانی سے سیکنا چاہئے۔ یا گرم حمام کرنا چاہئے۔ مقام ورم پر جو نکلیں لگانا۔ گلاس لگانا۔ بھی مفید ہے۔ مسلات۔ مدرات و معترقات تحلیل ورم میں مدد دیتی ہیں۔ اور اگر ممکن ہو تو مرین کو اوٹدھا لٹانا چاہئے تاکہ ورم شش واقع نہ ہو۔

پیشاب احتیاط کے ساتھ مناسب اوقات پر نکال دیتا چاہئے۔ اور ہر  
طور صفائی رکھنا چاہئے۔

جب شدید علامات میں تخفیف ہو جائے تو جاذبات مثل آیوڈائنڈ  
پوٹیمیم۔ اور سیماپ کے مرکبات کھلانا چاہئے۔ ابن۔ امیں ارگٹ میلادونا۔  
سیلسلیٹ آف سوڈا دینا بھی بعض طیب نہایت مفید سمجھتے ہیں۔  
امراض اعصاب۔

پیریغزل نیورائٹس۔ ورم اعصاب طرافی  
اسباب۔

مقامی۔ ضرب۔ زخم۔ یا اتری یا ٹوٹی ہوئی ہڈیوں کے وزن سے عصب  
متاثر ہو جائے۔ یا جب ٹوٹی ہوئی ہڈی جڑتی ہے۔ تو اس کے پیوند کرنے والے  
مادہ کا وزن عصب کے اوپر پڑے۔ بعض بعض حرف و بدیشہ میں خاص خاص  
مقام پر وزن پڑنے سے اعصاب میں اسی قسم کی تبدیلی واقع ہو جاتی ہے۔  
اس پاس کے اعضا میں سے ورم پھیل کر عصب متورم ہو جائے۔ سخت چیزوں  
کے اوپر ہمیشہ بیٹھنا۔

عامہ۔ امراض حاد۔ خصوصاً ڈیفیریا۔ ٹالفاڈیفور۔ جدی۔ حصہ۔  
معدنی سمیات۔ سربیم الفار۔ سیماپ۔ سرفہ۔ سردی لگ جانا۔ سرد  
ہو امیں بیٹھنا۔ کسالت۔ ٹکان۔

امراض مزمنہ۔ ملیریا۔ انیمیا۔ سرطان۔ ٹیو برکل۔

بیسری بیسری۔ شرابخوری۔ اور کلورافارم یا ایٹھر کے اثر سے بھی یہ مرض ہو  
جایا کرتا ہے۔

تشریحی تبدیلیاں۔

ورم عصب دو طرح کا ہوتا ہے۔ یا تو جرم عصب کے اندر ورم ہوتا ہے۔ یا اس رباطی اجزاء میں ہوتا ہے۔ جو عصب کے گردا گرد یا عصب کے اجزاء کے مابین واقع ہوتے ہیں۔ ان دونوں صورتوں میں عصبی اجزاء میں زوال ہو جاتا ہے۔ اور کبھی کبھی اس قسم کی تبدیلیاں اعصاب سے عضلات میں بھی منتقل ہو جاتی ہیں۔

جب اسباب مقامی ہوتا ہے۔ تو یہ مرض ایک ہی عصب میں محدود رہتا ہے۔ مگر اسباب عامہ ہونے کی صورت میں بہت سے اعصاب ایک ہی وقت میں متورم ہو جاتے ہیں۔ ورم اعصاب کی بڑی بڑی شاخوں میں اکثر ہوا کرتا ہے۔ چھوٹی شاخوں میں نہیں ہوتا۔ کبھی کبھی ورم پھیل کر دوسرے اعصاب میں یا حرام مغز میں بھی منتقل ہو جاتا ہے۔

علامات۔ عصب داعم کا ورم جس میں حس و حرکات مشترک ہوں۔ متورم عصب میں دبانے سے اور ویسے بھی درد ہوتا رہتا ہے۔ اور اس کے اوپر کا چڑا سرخ اور گرم ہو جاتا ہے۔ اور اس میں سے پسینہ بھی نکلتا ہے۔ جن جوڑوں میں متورم عصب کی شاخیں جاتی ہیں۔ وہ جوڑ بھی متورم ہو جاتے ہیں۔ عضلات میں درد ہوتا ہے۔ اور پھڑکتے ہیں۔ اور منقبض ہو جاتے ہیں۔ جن مقامات تک جس کا متورم عصب سے تعلق ہوتا ہے۔ دباؤ پر سنسناہٹ محسوس ہوتی ہے۔ یا وہ مقام سن ہو جاتے ہیں۔ اور ان میں کسی قدر اڈیما بھی بن جاتا ہے۔ متورم یا جسم کے سارے اعصاب کا ورم۔

علامات۔ حمیات حاد کی طرح سے شروع ہوتے ہیں۔ یعنی کمر۔ ہاتھ پیروں میں درد ہو کر۔ اور سردی لگ کر ٹپ ہوتا ہے۔ حرارت ۱۰۳



۱۰۴۔ درجہ ہو جاتی ہے۔ اور تمام اعصاب کے مقام پر سخت درد ہوتا ہے اور ان میں ٹیس چلتے ہیں۔ ماتھوں پیروں میں چیونٹیاں سے ریگلتی ہوئی محسوس ہوتی ہیں۔ اور عضلات درد ہو کر کمزور اور مسترخ ہو جاتے ہیں۔ خصوصاً ٹانگ کے سامنے کے عضلات اور پشت دست کے عضلات جس کے سبب سے ہاتھ اور پیر نیچے کو گرا رہتا ہے۔ جب کوئٹ اور فٹ ڈراپ کہتے ہیں۔

اگر بہت سے اعصاب ایک وقت میں اون ہو گئی ہیں۔ تو بیمار آٹھ دس دن کے اندر اندر مر جاتا ہے۔ ورنہ چند روز کے بعد علامات میں افادہ ہونا شروع ہوتا ہے۔

شرابخوروں کو یہ مرض اکثر ہوتا ہے۔ خصوصاً عورتوں کو جو چوری چورہی شراب پیا کرتی ہیں۔ علامات بہت آہستہ آہستہ ظاہر ہوتے ہیں۔ اور دونوں ٹانگیں ماری جاتی ہیں۔ اور ان میں بہت سخت درد ہوتا ہے۔ اور ٹیس چلتی ہے۔ اور پیر سوچ جاتے ہیں۔ اور جب شدید علامات کو افادہ بھی ہو جائے۔ تو بھی عضلات کے کمزور رہنے کے سبب سے بیمار ایک عجیب طرح سے چلتا ہے۔

چونکہ پیروں کی انگلیاں نیچے کی طرف جھک جاتی ہیں۔ اس لئے بیمار جب چلتا ہے تو ٹھوکر سے بچنے کے لئے پیروں کو بہت اونچا اٹھاتا ہے۔ اور زمین پر قدم رکھنے وقت ٹھپ سے پیروں کو دے مارتا ہے۔ ہڈیاں اور ڈبیریم بھی ان مریضوں کو ضرور ہوا کرتا ہے۔ اور اس کے علاوہ ان کو زمانہ مکان کا قیاس نہیں رہتا۔ اور کو اس کی حالت میں عجیب عجیب قصہ سناتا ہے کہ میں فلاں مکان میں گیا اور وہاں فلاں شخص سے ملاقات ہوئی۔

اگر بیمار چند روز تک بستر پر پڑا رہے۔ تو پڑے پڑے چوتھوں اور پچھلے پر استلقائی قروح بن جاتے ہیں۔

## علاج۔

سب سے پہلے اسباب مرض کا استفسار کر کے اس کا تدارک کرو بعد میں ماؤف اعضا کو گرم پانی سے شیکنا چاہئے۔ اور روٹی کے اندر پیسے لٹکانا چاہئے۔ سیلے سیلٹ آف سوڈا۔ انٹی پائیرین اور مارفیا در دے کم کرنے کے لئے مفید ہوتی ہیں۔ یگنیشیا کا مسہل اور ہلکا سا الکالین مکسچر جس کے اندر براد بائیوٹیمیم ہودن میں تین چار بار پلانا فائدہ مند ہے۔

شدید ورم کے دور ہو جانے کے بعد مالش اور سبلی کا استعمال کرنا چاہئے اور اعصاب کے مقام پر پریسٹریا آئیوڈین لگانا چاہئے۔ سٹرکینا۔ آئیوڈائیڈ پوٹیمیم سم الفار کے اندرونی استعمال سے اعصاب میں طاقت آ جاتی ہے۔

مختلف اعصاب کا علیحدہ علیحدہ بیان کرنا ضرور نہیں فقط ایک عصب کے ورم کا ذکر کرنا کافی ہے۔ جو زیادہ تر عام اور ضروری ہوتا ہے یعنی فیشیل نرو کا ورم

فیشیلیری لیس      نقوہ      بینز پالیسی

نقوہ کے مختلف اقسام کو سمجھنے کے لئے فیشیل عصب کی تشریح کا جائنا ضروری ہے کہ عصب مذکور دماغ کے کون کون سے حصہ کے ساتھ اور کس طریق سے تعلق رکھتی ہے۔ اور دماغ میں سے نکلنے کے بعد کون سے راستے سے چہرہ تک پہنچتی ہے۔ عضلات چہرہ کی حرکات کا مصدر ارادی مقدم دماغ کے اس حصہ میں واقع ہے۔ جس کو ایسینڈنگ کانوولیوشن کہتے ہیں۔ دوسرا تعلق اس کا دماغ مستطیل کے مصادر کے ساتھ ہے۔ جہاں پر اس عصب کا منبع واقع ہوا ہے۔ اس مقام سے عصب مذکور کی تاریں نکل کر عصبی صورت

اختیار کر لیتی ہیں اور پانزویرو لپیٹائی گئے مرنے والے سبھی حصہ کو تیسرے کوڑھ میں  
 اڈیٹیری می ایڈیشن کے راہ یعنی اذن اندہ تہی کے داخلی سوراخ کے راہ بیابانی  
 ان کئی میں داخل ہو جاتی ہے۔ اور وڈان سے اذن داخلی کے بالائی اور  
 سو خرن ہوئی ہوئی مسٹاکو میڈیٹا سوراخ کے راہ کان کے باہر نکل آتی ہے  
 اور شاخ در شاخ ہو کر چہرہ کی ایک جانب کے عضلات میں پھیل جاتی ہے۔  
 یہ بات بھی یاد رکھنے کے قابل ہے۔ کہ دہنی طرف کے عصب کا بائیں طرف اور  
 بائیں عصب کا دہنی مقدم دماغ سے تعلق ہے۔ مگر دماغ مستطیل والا مسند  
 عصب کی اپنی طرف ہی واقع ہوتا ہے۔

عصب مذکور ان مقامات میں سے کسی مقام میں متورم نہ نالہ ہو سکتے  
 ہے۔ اور مختلف مقامات میں اس کے اسباب و علامات بھی مختلف ہوتے ہیں۔  
 ۱۔ اسباب۔ (۱) مقدم دماغ میں۔ جریان خون (سکتہ) ضرب۔ انگسار  
 قحف دماغ۔ اورام۔ دل۔ سدہ شریانی۔ ورم غشائی دماغ۔  
 علامات۔

تقدم دماغی علامات۔ اگر فالج واقع ہوتا ہے۔ تو اسی طرف کو ہوتا ہے  
 جدھر کو لقوہ ہوتا ہے۔ دوم دماغی لقوہ میں یہ خصوصیت ہوتی ہے کہ اس  
 میں آنکھ اور پیشانی کے عضلات مفلوج نہیں ہوتے۔ اور اگر لقوہ ذہ عضلات  
 میں سے ارادی حرکت موقوف ہو جاتی ہے۔ لیکن جب بیمار جوش یا طیش میں  
 آتا ہے۔ تو ان عضلات میں بے اختیار حرکت پیدا ہو جاتی ہے۔ عصب اور  
 عضلات کے اوپر فالج ہونے کے بعد بجلی کا اثر بدستور برابر رہتا ہے۔

۲۔ اسباب (۲) دماغ مستطیل میں۔ اورام۔ جریان خون۔ یا  
 مادامراض مثل ڈیفٹیریہ کے سمی اثر سے۔ انگسار قحف دماغ۔

علامات اسی طرف کے عصب میں واقع ہوتے ہیں۔ جب ہر دماغی مرض ہوتا ہے۔ اور عضلات و عصب پر بجلی کا اثر فالج ہو نیکی بعد بالکل نہیں ہوتا (۲) یا ترنور و لپیا می۔ میں بھی اسی قسم کے اسباب سے لقوہ پیدا ہو جاتا ہے۔ جیسا دماغ مستطیل میں ہوتا ہے اور اگر اس کے ساتھ فالج بھی واقع ہو تو لقوہ چہرہ کے ایک جانب ہو گا۔ اور فالج جسم کے مقابل کے نصف میں ہوتا ہے۔

(۴) اذن اندرونی۔ یعنی فیلوپائی ان کنال میں۔ اور ام اذن اس مقام پر عصب میں سے دو شاخیں نکلتی ہیں۔ ایک ٹوکرا رٹا ٹھہرتی جس کے ذریعہ سے زبان کے سامنے کے نصف میں جس ذائقہ پہنچا ہوتی ہے۔ دوسری شاخ اذن میانہ میں سٹی پی ڈی اس عضلہ میں جاتی ہے۔ اور آواز سننے میں مدد دیتی ہے۔ جب مرض اس مقام پر واقع ہوتا ہے۔ تو یہ دونوں شاخیں مغلوب ہوتی ہیں۔ اور اس کے سبب سے شنوائی اور ذائقہ دونوں مختل ہو جاتے ہیں۔

(۵) عصب کا خارجی حصہ۔

اسباب۔ سردی لگ جانا۔ ضرب زخم۔ قطع۔ آتشک۔ اور ام۔

ہر نینر۔ ورم عصب۔

علامات۔

لقوہ عموماً ایک طرف ہوتا ہے۔ چہرہ کے عضلات حالت صحت میں دونوں جانب یکساں حرکت کرتے ہیں۔ مگر حالت لقوہ میں اس طرف والی آنکھ بند نہیں ہو سکتی۔ بیمار بھوتک نہیں سکتا۔ سیٹی نہیں بجا سکتا اور چہرہ پر سے چین اور جنوین دور ہو کر۔ چہرہ بالکل صاف اور ہموار ہو جاتا

جب بیمار سیٹی بچائے مرنے کی کوشش کرتا ہے۔ ٹوٹنے کا وہ نیچے گونچ کر  
چہرہ ٹھٹھا معلوم ہوتا ہے۔ پانی پیتا ہے تو اوپر والا بونٹ بند نہیں ہوتا اور  
پانی نیچے گر جاتا ہے۔ اور چونکہ اس طرف کے خمار کے عضلات بھی مسترخ  
ہوتے ہیں اس لئے وہ اچھی طرح کھانا بھی چبا نہیں سکتا۔ اور نہ اچھی طرح سے نگل  
سکتا ہے۔ زبان کے سامنے کے حصہ میں مس ذرا تھ جاتی ہوتی ہے۔  
اور سننے میں بھی فرق پڑتا ہے۔ کوا۔ اعانت (اور ساتھ میں) تنک  
کے عضلات بھی مسترخ ہوتے ہیں جب بیمار زبان تنک کے باہر نکالتا ہے  
تو وہ ایک طرف کو مڑی ہوئی معلوم دیتی ہے۔ مگر یہ ہونٹوں کی کچی کے باعث  
نظارہ نظر آتی ہے۔ درحقیقت زبان اپنی اصلی حالت میں رہتی ہے۔

### علاج۔

پہلے تشخیص کر کے مرض کا عین مقام۔ اور سبب دریافت کرنا  
چاہئے۔ اور اسباب کا کماحقہ تدارک کرنا چاہئے۔  
اگر کان میں دم ہو یا اس میں سے پیپ جاتی ہو۔ تو اس کا خاطر  
خواہ علاج کرو۔

عصب کے مقام پر گرم پانی سے سینکنا چاہئے۔ یا داغ لگانا چاہئے۔  
بعد میں پلٹر لگانا۔ آیوڈائن پورٹیم۔ سٹرنیا۔ جلی۔ وائش کریمینٹ  
اوساگر ہر صورت آرام نہو تو جراحی عمل سے سپاٹل اکسیری نو کا سفلیج  
فیضیل نو کے ساتھ اتصال کر دینا چاہئے۔

### اختلاج عضلات وجمہ

بچوں کو امراض دماغ یا مشاعر کی دماغی و عصبی سببیں ہوتی ہیں

لگی میں ایک دوسرے کی نقل کرتے کرتے عادت ہو جاتی ہے۔ جن عورتوں کا جسم غیر پایا ہوتا ہے ان کو بھی یہی عادت ہو جایا کرتی ہے۔  
**علامات**۔ عموماً آنکھوں کے پلک میں اور رخسارہ یا زیر لب کے عضلات میں پھڑک ہوتی ہے۔ جو غصہ اور طیش کی حالت میں زیادہ ہو جاتی ہے۔ عضلات میں درد وغیرہ کچھ نہیں ہوتا۔ علاج اس مرض کا تسلی بخش نہیں ہوتا۔ گاہ گاہ چہرہ کے کسی خاص جگہ ہر ایک دردناک نقطہ پایا جاتا ہے۔ اس مقام پر بیستر لگانے سے یا سر کینیا تحت الجلد داخل کرنے سے آرام ہو جاتا ہے۔ اور اگر کسی صورت سے فائدہ نہ ہو تو جراحی عمل کرنا چاہئے۔

## پانچویں عصب کی بیماریاں

دماغی۔ اورام۔ جربان خون۔ دماہیل۔ ورم غشائے دماغ۔  
 امراض استخوان قحف دماغ۔ آنورزم۔ ورم عصب۔  
 پانچویں عصب کی تین قسم کی شاخیں ہیں۔ ان تینوں میں علیحدہ علیحدہ ورم ہو سکتا ہے۔ یا دماغی اسباب کے باعث تینوں شاخیں ایک ہی وقت میں متاثر ہو جاتے ہیں۔ لہذا ان کے علامات علیحدہ علیحدہ لکھے جاتے ہیں۔  
 (۱) متابت حس۔

نصف شق چہرہ دوسرے ہونٹ۔ زبان۔ تنک (مارڈا منڈ سافٹ) وکام اور اسی طرف کے ناک میں سے حس لامسہ جاتی رہتی ہے جس کا نتیجہ یہ ہوتا ہے۔ کہ اشک و لعاب دہن و رطوبت منخرین خشک ہو جاتی ہیں۔ اور اس کے سبب سے ذائقہ شامہ کے جو اس بھی قتل ہو جاتے ہیں۔ اور آنکھ متورم ہو جاتی ہے۔

ندر واقع ہونے کے پہلے چہرہ میں درد اور سنسناہٹ سی محسوس ہوتی رہتی ہے۔ عضلات چہرہ کی حس بھی ماری جاتی ہے۔  
 ماؤف شق میں چھوٹے چھوٹے ثبور نکل آتے ہیں۔ ان میں نہایت شدت کا درد ہوا کرتا ہے۔ اور اس کے سبب سے غرور تحت الفک متورم ہو جایا کرتے ہیں۔

### (۲) منابت حرکاتی

عضلات مضغ (چبانے) کی تحریک حرکت انہیں شاخوں سے ہوتی ہیں۔ لہذا جب ان شاخوں میں ورم پال ہوگا تو چبانے کے عضلات مستحضر ہو جاتے ہیں۔ اور نیچے کا جبڑا صحیح رخ کو حرکت نہیں کر سکتا۔ اور جب جبڑی کو نیچے کی طرف دبایا جاتا ہے۔ تو وہ ماؤف پہلو کی طرف مڑ جاتا ہے۔

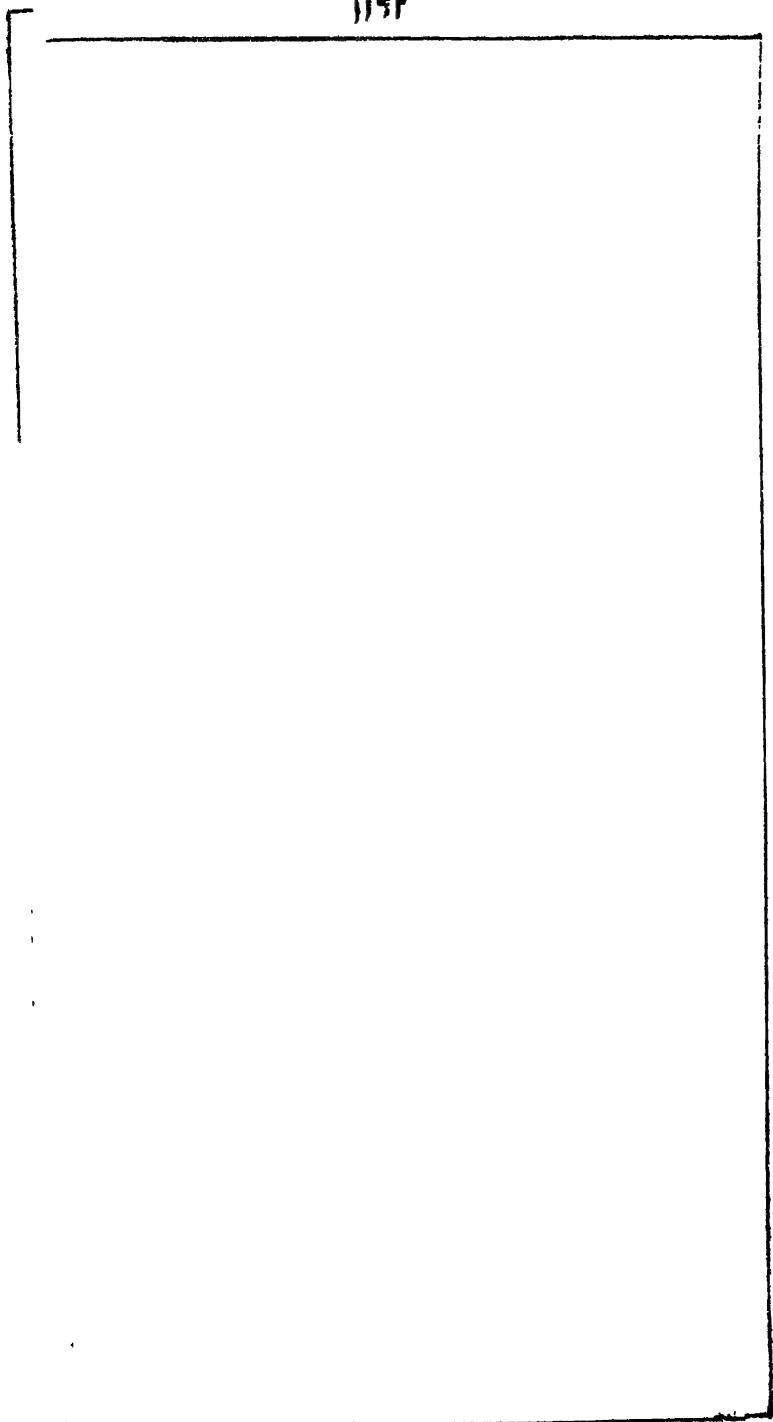
نوٹ۔ ان عضلات کے اندر بعض بعض امراض میں۔ تشنج بھی واقع ہوا کرتا ہے۔ اور یہ تشنج دونوں قسم کے ہوتے ہیں۔ ٹائف سپزم جیسا کہ از میں ہوتا ہے۔ دوم کلانک سپزم۔ جس طرح سردی لگنے سے دانت نہکتے ہیں (تشنج کبیر صغیر)۔

### (۳) منابت ذوق۔

زبان کے سامنے کے  $\frac{1}{2}$  حصہ میں سے ذائقہ دور ہو جاتا ہے۔

علاج۔

گرم پانی سے سینکنا چاہئے۔ درد ہو تو مارفیا کا استعمال کرو۔





# اُن امراض کا بیان

جنہیں تشترکی تبدیلیاں دماغ و نظام عصب

میں بذریعہ خوردبین دیکھی جاسکتی ہیں

## مختلف اقسام کے مقامی مجبوری نفا لجو لکایان

۱) استرخا و قلع اعضا تختانی۔ پولیو مثلاً سٹس تشریحی تبدیلیاں

اعصاب محرک عضلات حرام مغز کے اس حصے نکلے ہیں جس کو اینڈیریٹیکارنویا قرن مقدم کہتے ہیں۔ اس حصہ میں ورم اور امیٹلا ہو کر زوالی تبدیلیاں واقع ہوتی ہیں۔ اور حرام مغز کی باریک باریک شیریاں بھی ان مقامات میں متورم ہوتی ہیں۔ بعض اطباء کی یہ رائے ہے کہ گرمی میٹر کے نیو رال کے اندر مقدم ورم ہوتا ہے۔ اور ایک دوسرے فریق کی یہ رائے ہے کہ مقدم مرض باریک باریک شیریاں کے اندر پیدا ہوتا ہے۔ اور شیریاں میں سدہ واقع ہو کر اعصابی اجوا کا تغذیہ منقطع ہو جاتا ہے جس کے سبب ان میں زوالی تبدیلیاں پیدا ہوتی ہیں۔ اور اس دعوے کے ثبوت میں یہ دلیل پیش کی جاتی ہے کہ چونکہ یہ مرض ایسا دفعتاً واقع ہوتا ہے کہ سوائے سدہ شیریاں کے دوسرا اور کوئی سبب اس قدر جلد مرض پیدا کرنے والا ممکن نہیں ہو سکتا۔ ایک اور فریق کا یہ خیال ہے کہ غشائے حرام مغز پہلے متورم ہوتا ہے۔ اور اس کے بعد میں اعصابی اجنا بھی متورم ہو جاتے ہیں۔ آجکل جمہور اطباء اس بات کو بھی مانتے ہیں کہ یہ مرض جراثیمی ہے۔ کیونکہ اکثر وبا ئی طور پر بہت سے بچے ایک ہی اوقات میں اس مرض میں مبتلا ہو جاتے ہیں۔

اسباب

ہر کہ یہ مرض بچپن میں ہوتا ہے۔ اور اکثر سیالہ برس کی عمر

میں ۛ

سردی لگ جانا۔ دانت نکلنا۔ کرم امعا۔ امراض کان وناک۔

فارش۔ ضرب و چوٹ یا متعدی امراض کا تقدم اس کے باوہ اسباب

ہوتے ہیں ۛ

**اعلامات**

شروع میں خفیف سالتپ ہوتا ہے۔ اور حرارت ۱۰۱ یا ۱۰۲ ہو جاتی

ہے۔ پھر کسی قبض پہلے درد محسوس ہو کر دفعۃً ایک یا تھ یا پسیر مفلوج

ہو کر ڈھیلہ اور نرم پڑ جاتا ہے۔

جب فالج ایک مقام میں کامل طور پر نمودار ہو جائے۔ تو پھر

وہ دوسری کسی مقام میں منتقل نہیں ہوتا۔ بعض اوقات متعدد

عضلات جو حالت صحت میں لکر حرکت کرتے ہیں۔ مفلوج ہو جاتے

ہیں۔ مثلاً۔ ڈیٹاٹ۔ بریکی ایس ایڈٹاٹکس بائیسپس اور سچلی نیٹراٹکس

ایک ہی وقت میں مبتلا ہوتے ہیں۔ مگر فالج کے گرنے کا کوئی قاعدہ یا

انتظام نہیں ہوتا چوترو کے عضلات اور ٹانگ کے سامنے کے پٹھوں کے

ساتھ اس مرض کو خاص طور پر دلچسپی ہے۔

مفلوج عضلات دیکھنے میں تندرست دکھائی دیتے ہیں۔ مگر ان میں

ری ایکشن اور ٹیجنریشن بہت جلد پیدا ہو جاتا ہے۔ اگر فالج شلایا

نہ ہو۔ تو عضلات بہت جلد سوکھ کر دیے پڑ جاتے ہیں۔ اور ان کے

سبب سے ٹانگوں اور ہاتھ پیروں میں کئی قسم کے خم اور عوج پیدا ہو

جاتے ہیں۔ بلکہ طے کے میدان نشی نقص یعنی ٹیلیپیرو وغیرہ بھی غالباً

اسی مرض کے سبب سے بہت سے لوگ مر جاتے ہیں۔ جو چاہیں ان کو شکم کا درد نہ آئے۔  
ہو جاتا ہے۔

**علامہ**۔ ابتداً مرض میں ہلکا سا مہل و س کے کپڑے صاف کر دو۔ اور  
ماٹون غصہ کرنا نہیں۔ اور ٹی کے اندر پیرسٹل کے پانچ دو۔ اور جب  
مقامی درد و سترش ہو رہا ہو۔ تو اس کے بعد ہر روز گرم نہ م  
مالش کرنی چاہیے۔ اور گرم پانی کے ساتھ دھونا اور میتھ کرنا چاہیے  
اور بیلا ڈونا دینا بھی ان اوقات میں مفید ہے۔

بعد ازاں آبی گنتی ہتھال اور پوٹیمیم ایوڈائیڈ۔ مرکری سٹرکینیا  
دوا دینے سے گرمی کا مادہ منجذب ہو جائے گا۔ اور اعصاب و عضلات  
میں تقویت پیدا ہوگی۔ سپاسٹک اگر ذہنی باندھ کر۔ ہاتھ پاؤں کو  
شہرہ ہونے سے بچانا چاہیے۔

یہ مرض دونوں حالت میں پایا جاتا ہے۔ حاد اور مزمن۔  
(۲) لینڈریہ پیرسٹس۔ کیوٹ الینڈنگ پیرسٹس  
اس مرض میں فالج وارم ہو کر ایک مقام میں محدود نہیں رہتا  
بلکہ بڑھتا اور پھیلتا جاتا ہے۔ اور آخر کو مریض کو ہلاک کر دیتا ہے۔

**اسباب**

تقدم حیات حاد۔ مثلاً لٹافٹ فیور۔ سفس۔ شراب خوری۔  
ورم مثانہ۔ سردی لگ جانا۔

**تشخیصی تبدیلیاں**

اس مرض کے بارہ میں بھی اختلاف رائے ہے۔ بعض طبیب تو  
اس کو محرک اعصاب کا مرض سمجھتے ہیں۔ اور کہتے ہیں۔ کہ حرام مغز کے

ساتھ اس مرض کا کچھ تعلق نہیں۔ اور بعض کی یہ رائے ہے کہ اس مرض میں نہ تو حرام مغز میں کسی قسم کی تشکیکی تبدیلی واقع ہوتی ہے۔ نہ اعصاب میں۔ بلکہ اس کو فقط اعصاب کا افعال نقصان بتاتے ہیں

### علامات

ٹانگوں اور پٹلیوں میں کمزوری محسوس ہو کر عضلات سوکھنا شروع ہوتے ہیں۔ اور بڑھتے بڑھتے پیٹ پشت سینہ گردن۔ ہاتھ اور بازو کے عضلات میں بھی اسی قسم کی تبدیلیاں واقع ہو کر بیماریاں یا ۴ دن کے اندر اندر مر جاتا ہے۔ بعض مریضوں میں سنسنہاٹ یا درد کسی خاص مقام پر ہو کر یہ مرض شروع ہوتا ہے۔

اسی مرض مزمن صورت میں بھی دیکھنے میں آتا ہے۔ جب اس کو کراٹک مسکیو لراٹری یا ہزال عضلات کہتے ہیں۔

### علامات

پنچ کے عضلات پہلے سوکھنا شروع ہوتے ہیں۔ اور ہاتھ چنگال عقاب کی صورت بن جاتا ہے۔ اور انگلیاں پیچھے کی طرف کھینچ جاتی ہیں بعد ازاں مرض بڑھتے بڑھتے کلائی۔ بازو۔ سینہ۔ پیٹ اور گردن کے عضلات میں پھیل جاتا ہے۔ اور ہمارے سوائے استخوان اور پوست کے گوشت نام کو دکھائی نہیں دیتا۔ گردن سامنے کو جھکی رہتی ہے۔ ہاتھ میرٹھ سے پڑ جاتے ہیں۔ اور مہزول عضلات پھٹتے رہتے ہیں

اس مرض کے دو اقسام بیان کرتے ہیں:-

ایک کو ایڈونک یا ہزال استہ خلسہ کہتے ہیں جس میں عضلات

سوکھ کر ڈھیلے اور نرم رہتے ہیں۔ دوسری قسم کو ٹانگ یا سپنٹک کہتے ہیں جبکہ عضلات باوجود سوکھنے اور کمزور ہونیکے اگر کرسخت ہو جاتے ہیں:-

آخر کو عضلات تجڑہ اس مرض میں مبتلا ہو کر مریض ہلاک ہو

جاتا ہے:-

(۴) ہائپرٹرائفک ایسٹروقی - استرخا مع التظیم

یہ مرض بھی بچپن میں شروع ہوتا ہے۔ دیکھنے میں کچھ تندرست

ہوتا ہے۔ اور اس کی پنڈریاں اور ٹانگیں موٹی تازہ دکھائی دیتی ہیں

مگر ان میں طاقت بالکل نہیں ہوتی۔ اور مریض ٹانگوں کے بل اٹھ کر کھڑا

نہیں ہو سکتا جب اٹھتا ہے۔ تو پہلے ہاتھوں پیروں کے بل اٹھتا ہے

پھر دونوں ہاتھوں کو گھٹنوں پر رکھ لیتا ہے۔ اور بدن کو ہاتھوں سے

اوپر کر دوٹکی لیتا ہے۔ جب کھڑا ہوتا ہے۔ تو سیدھا کھڑا نہیں ہوا جاتا۔

ٹانگیں پھیلا کر رکھتا ہے پیٹ سامنے کونکا لکر رکھتا ہے۔ اور دونوں

شانہ پیچھے کی طرف کھینچے رہتے ہیں۔ اور جب چلتا ہے۔ تو پیروں کو زمین

کے ساتھ گھس گھس کر چلتا ہے۔ آخر کو عضلات سوکھنا شروع ہوتے

ہیں۔ اور ہاتھ پیر ٹیڑھے ہو جاتے ہیں۔

(۵) استرخا و فالح عضلات چشم - افتیامو پلمیا

عضلات چشم تیسری سچوتھی اور چھٹی روج عصب سے متحرک

ہوتے ہیں۔ یہ اعصاب کروڑا سیر سیرای لھے قاعدہ دماغ میں سے نکلتے

ہیں۔ جب اس مقام میں کوئی مرض واقع ہوتا ہے۔ تو عضلات چشم

میں قلع ہو جائیگا مثلاً اور دام قاعدہ دماغ میتجائٹس اور یاں خون ضرب و

(۶) پلیپیرامیسس - استرخا و قالج عضلات زبان  
و زبان - حلقوم و بلعوم -

زبان - وہان - بلعوم و حلقوم کے عضلات میں تحریک اعصاب  
گلا سوفیرنجیل اور ہا سو گلاسل سے ہوتی ہے یہ اعصاب بطن چہارم  
کے فرش میں سے نکلتے ہیں۔

لہذا اس مقام پر اورام - دما میل جریان خون وغیرہ اسباب  
سے جب اعصابی اجزاء میں نقصان اور زوال ہوتا ہے - تو یہ مرض  
نمودار ہوتا ہے -

### علامات

پہلے بولنے اور بات کرنے میں اختلال واقع ہوتا ہے - اور تکلم  
کرنے میں لسانے و دندانوں کی حروف گتے ہیں - یعنی د - ڈ - ذ - ر - ژ - ث -  
س - ش - ص - ض - ط - ظ - ل - ب - پ - ت - ث - م - و  
کو تلفظ میں نہیں لاسکتا -

زبان منہ کے باہر نہیں نکال سکتا - اور زبان مرتعش ہوتی  
ہے - اور سوکھ جاتی ہے - اور منہ میں لوائیسہ دہن جمع ہو جاتا ہے -  
اندر نہیں نگلا جاتا - مرض بڑھتے بڑھتے بلعوم و حلقوم کے عضلات بھی  
مبتلا ہو جاتے ہیں - جس سے بولنا - نگلنا - کھانا پینا موقوف ہو جاتا ہے - اور  
کھانا خجروہ یا قبضۃ الیرہ میں اتکر کیا رہا ہی ملک بٹکا ہو جاتا ہے -

سپاسٹک پلیپیرامیسس Spastic Paraplegia

تسزگی تبدیلیاں

حرام مغز کے اس حصہ میں زوالی تبدیلیاں پائی جاتی ہیں -

جس کا نام پیریگٹل ٹریکٹ ہے۔ یا دھاتی تاریں ہیں۔ ان تاروں کے ذریعہ سے دماغی احکام حرام مغز کے مختلف حصوں میں پہنچائی جاتی ہیں:-

ان دھاتی تبدیلیوں کے باعث یہ تاریں ٹوٹ کر بے کار ہو جاتی ہیں۔ اور دماغی احکام شجاع تک نہیں پہنچتے۔ جس کا نتیجہ یہ ہوتا ہے کہ گو غلٹاات صحیح و سالم ہوتے ہیں مگر دماغی تحریک کے عارضہ و صوری سے حرکت آراوی ان میں سے معدوم ہو جاتی ہے:-

اس قسم کی تبدیلی مقدم طور پر ان تاروں کے اندر خود واقع ہو سکتی ہے۔ اور یا بالائی و دماغی مراکز میں مقدم اختلال واقع ہو کر ان تاروں کا سلسلہ ٹوٹ جاتا ہے۔ اور وہ افحانی رو سے بے کار ہو جاتے ہیں۔ مگر غلامات دونوں صورتوں میں یکساں ہونگی:-

### علامات

شروع میں بیمار چلتا چلتا ٹھک جاتا ہے۔ رفتہ رفتہ اس کے چلنے کی مقدار کم ہوتی جاتی ہے۔ اور دن بدن اسے کم کم فاصلہ چلا جاتا ہے۔ کسی قدر کمر اور ٹانگوں میں درد ہونے سے اعضائے تحتانی میں کسالت اور بوجھ محسوس ہوتا ہے۔ اور چلنے میں وقت معلوم ہوتی ہے۔ ٹانگوں پر قابو نہیں رہتا۔ پیرزمین پر سے نہیں اٹھتے۔ پیروں کی انگلیاں قدم اٹھاتے وقت زمین کے ساتھ رگڑ کھاتی ہیں پنڈلی



کے عضلات ایسے کس جاتے ہیں۔ کہ اسٹری زمین پر نہیں ٹکنتی  
ٹانگوں کے اندر والے عضلات ایسے کس جاتے اور کھج جاتے  
ہیں۔ کہ دونوں گھٹنے ایک دوسرے کے ساتھ ٹکرتے ہیں  
یا ایک گھٹنا دوسرے گھٹنے پر سے عبور کر جاتا ہے۔ اور آخر کو بیمار  
چل پھرنہیں سکتا:-

وہیے دیکھنے میں ٹانگوں کے عضلات موٹے تازہ اور  
مقبوط نظر آتے ہیں۔ سطحی اور عمیق منعکسی حرکات میں افراط  
اور مبالغہ ہو جاتا ہے:-

اس حالت میں بیسار برسوں تک مبتلا رہ کر آخر کو  
کسی اور بیماری کے عارض ہو جانے سے یا وہی بیماری حرام مغز  
کے دوسرے اور حصہ میں پہنچ جانے سے ہلاک ہو جاتا ہے۔  
مقدم طور پر یہ مرض جوانوں میں پایا جاتا ہے بچوں میں  
پیدائشی طور پر بھی کبھی کبھی دیکھا جاتا ہے۔ اور بعض خاندانوں  
میں موروثی طور پر کئی بھائی بہنوں کو ہو جایا کرتا ہے  
حرام مغز کی کئی بیماریاں ہوتی ہیں۔ جن کے بعد یا  
جن کے سبب سے یہ مرض ہو جایا کرتا ہے۔ مثلاً حرام مغز  
کا مزمن ورم۔ ورم غشائے حرام مغز۔ یا فقرات الظہر کے  
ٹیوبیرکل سے دما میں یا جریبان خون سے یا استخوان فقرات  
کے وزن پر ٹننے سے حرام مغز بکھوس ہو جائے:-

علاج۔ یہ مرض لاعلاج ہے۔ کس لئے کہ درحقیقت یہ دوسری  
امراض کا تقایا ہوتا ہے یعنی دوسری امراض کے بعد اسکا

اظہار ہوتا ہے۔ مخدرات عضلات۔ سیلاڈونا۔ کیلا بار۔ ہیں۔  
بالوسائکس وغیرہ دوا استعمال کئے جاتے ہیں:-

علیٰ ہذا اقیاس۔ سم الفار۔ نائٹریٹ اف سلور۔ ارگٹ  
ہائیڈرو برومک ایسڈ۔ پیٹسیم برومائیڈ۔ اور پیٹسیم ایوڈائیڈ  
وغیرہ مفید بنائی جاتی ہیں۔ آرام۔ گرم حمام۔ مالش یا پیٹھ  
اور کمپر گرم پانی سے سیکھنے سے بھی عضلات کے اکڑاہٹ  
میں تخفیف ہوجاتی ہے:-

## لوکو موٹر ایٹسی - ٹیبیز ڈارسی لس

اسباب

یہ مرض مردوں کو بہ نسبت عورتوں اور شہر کے رہنے والوں  
کو بہ نسبت دیہاتیوں کے زیادہ ہوتا ہے۔ عموماً مریضوں کی عمر  
۳۰ برس کے اوپر ہوا کرتی ہے۔

اسباب فاعلی کم از کم ۸۰ بلکہ ۹۰ فیصدی بیماریوں میں آتشک  
کا مادہ موجود ہوتا ہے۔ اور مرض آتشک ہونے کے بعد دو  
یا ۸ و ۱۰ برس کے بعد یہ مرض نمودار ہوتا ہے۔ شراب خوری  
کثرت جماعت مکان پیٹھ میں قریب لگنا اسکے دوسرے موید اسباب ہیں

علامات

یہ بیماری برسوں تک رہتی ہے اور بعض مریض اپنا کام کج یا وجود اس  
مرض کے بدستور کرتے رہتے ہیں۔ اس مرض کی علامتوں کو درج نہیں کیا جاسکتا۔

۱) ابتدائی درجہ

لانگوں میں۔ یا بدن میں اور کسی مقام پر درد ہوتا ہے۔ درد

سے قاعدہ ٹوسہ پر آتا جاتا رہتا ہے۔ اگرچہ خود وہ قاعدہ بہت عرصہ تک نہیں رہتا۔ مگر اس عرصہ میں درو کی شدت ناقابل پروا شدت ہوتی ہے۔ اور ایسا معلوم ہوتا ہے گویا کوئی جلتی ہوئی یا کاشت ہوئی چیز اندر گھسسی جاتی ہے۔ لیکن ایسا بھی محسوس ہوتا ہے۔ کہ چپاتی پر کسی نے زور سے کس کس ایک سی یا دھڑکی ہے پیروں کے تلوں میں سنسناہٹ ہوتی ہے۔ یا وہ ستن ہو جاتے ہیں۔ اور کبھی کبھی ان میں چیونٹیاں رینگتی ہوئی معلوم دیتی ہیں۔ بعض اوقات تہہ پر میں قرح و شور بن جاتے ہیں۔ جن کے بڑھنے بڑھنے آہ پار سوراخ ہو جاتا ہے۔ آنکھوں کے اندر چند عجیب و غریب جلیلیاں پیدا ہو جاتی ہیں۔ یعنی اعضائی پر وہ بالکل بیکار ہو کر مینائی جاتی رہتی ہے۔ آنکھ کے اوپر کے پلک یا ڈھیلے کو حرکت دینے والے عضلات مستحی ہو جاتے ہیں۔ اور آنکھ کی پتلی روشنی کی تاثیر سے سکڑ نہیں سکتی۔ اگرچہ نزدیک کی چیزوں کو دیکھتے وقت پتلی براہ رنگ ہو جاتی ہے۔ پیشاب کرنے میں کسی قدر پہلے توقع واقع ہوتا ہے اس کے بعد پیشاب یا تو بالکل بند ہو جاتا ہے۔ یا بوند بوند کر کے آتا ہے۔ اس کے ساتھ قوت باہ بھی بہت کمزور ہو جاتی ہے۔

اگر بیمار کے ڈیپ ریفلیکس کا امتحان کیا جاوے۔ تو وہ بالکل جاتے رہتے ہیں:-

## (۲) دوسرا درجہ

اس درجہ میں اگرچہ عضلات کی فی فی نفسہ قوت اور توانائی قائم رہتی ہے۔ اور وہ بہر صورت تندرست اور مضبوط نظر آتے ہیں۔ مگر ایک دوسرے کیساتھ ملکہ اتفاق حرکت کرنے کے ان میں طاقت جاتی رہتی ہے۔ اور اس کا سبب یہ ہوتا ہے کہ عضلات کے اندر محرک اعصاب کے علاوہ حسی اعصاب بھی ہوتے ہیں۔ ان حسی اعصاب کے ذریعہ سے دماغ عضلات کے اندرونی کیفیتوں سے مطلع اور خبردار کیا جاتا ہے۔

لو کہ موٹرائٹکسی میں ان حسی اعصاب کے افعال عاقل و باطل ہو جاتے ہیں۔ جس کا نتیجہ یہ ہوتا ہے کہ اگرچہ عضلات صحیح و سالم ہوتے ہیں مگر دماغ کو انکی کیفیتوں کی خبر نہیں ہوتی۔ اور جو احکام حرکت آزادی کے مختلف عضلات کے لئے دماغ کی طرف سے صادر ہونے چاہئیں۔ ان اخبارات کی عدم موجودگی میں ان عضلات کے افعال میں اتفاق اور اتحاد پیدا نہیں ہوتا۔ مفاصل رباط و غضاریف میں بھی اس قسم کے اعصاب ہیں۔ اور انہیں سے بھی حس کے چلے جانیکے سبب سے دماغ کو یہ خبر نہیں ہو سکتی کہ فلاں عضو فلاں مفصل کس حالت میں ہے۔

بیمار اگر کھڑا ہو کر پیروں کو آپس میں ملائے۔ اور ساتھ ہی اپنی آنکھیں بند کر لے۔ تو اس سے سیدھا کھڑا نہیں رہا جائیگا۔ بلکہ پہلو پہلو ڈگمگا کر گر پڑے گا۔ غلے ہذا اقیاساً رات کے وقت وہ چل نہیں سکتا۔ نہیں لگا سکتا۔

سیڑھی کے اوپر تو چلا جاتا ہے۔ مگر نیچے اترنے میں دقت ہوتی ہے جب چلتا ہے۔ تو لکڑی کے سہارے کے بغیر نہیں چل سکتا۔ نظر ہمیشہ زمین پر لگائے رکھتا ہے۔ اور چلتے وقت پیروں کو بجا طور پر اونچا اونچا اٹھا کر قصب قصب زمین پر مارتا ہے۔ اور ٹانگوں کو پیچلا کے اور بدن کو سامنے کی طرف جھکا کر چلتا ہے۔ اگر ہلنگ میں لیٹ کر بیمار آنکھیں بند کر لے۔ اور اسے کہا جاوے۔ کہ انگلی ٹاک کو لگاؤ۔ اور یا ایک پیر کے انگوٹھے سے دوسرے گھٹنے کو چھوئے۔ تو یہ اس سے نہیں ہو سکتا۔ اور بعض اوقات عضلات ایسے ڈھیلے ہو جاتے ہیں۔ کہ جوڑ سامنے یا پیچھے کی طرف بجا طور پر مڑ جاتے ہیں :-

حسی علامات جو پہلے درجہ میں بیان کئے گئے تھیں۔ نہیں اور بھی اضافہ ہو جاتا ہے۔ درد کا احساس بہت کم ہو جاتا ہے۔ یعنی اگر بیمار میں سوئی چھبوائی جائے۔ تو بہت دیر کے بعد درد محسوس ہوگا۔ اور بیمار ٹیک طور پر یہ نہیں بتا سکتا۔ کہ سوئی کونسے مقام پر چھبوائی گئی ہے :- ان ایام میں ایک اور قسم کی علامات بھی نمودار ہو جاتی ہیں۔ جن کو کرائسٹس کہتے ہیں

نہایت سخت درد شکم ہو کر کھٹے ڈکار آتے ہیں اور قے ہو جاتی ہے۔ ہاتھ پرجش کی طرح درد ہو کر بار بار حاجت ہوتی ہے۔ مگر اجابت نہیں ہوتی۔ اور سخت قبض رہتا ہے۔ حالہذا القیاس بخوف قفسیب اور گردہ کے متعلق بھی اسی قسم کی علامات پیدا ہو جاتی ہیں :-

ناخن مڑ جاتے ہیں طح طح کے آبلہ اور شور نکل آتے ہیں پیروں کے تلونخیں زخم بن جاتے ہیں۔ جو بڑھتے بڑھتے پیر میں سوراخ کر دیتے ہیں :-

مختلف مقاصل میں اور ام ہوتے ہیں چکنو آرٹھریٹھینز کہتے ہیں۔  
مفصل متورم ہو جاتا ہے۔ اور اسکے اندر مواد پیدا ہو کر رباط و  
غضاريف بہت جلد نایل ہو جاتے ہیں۔ اور جوڑا ترک عیب و غریب  
صور اختیار کر لیتا ہے۔ کئی ہڈیاں خود بخود ٹوٹ جایا کرتی ہیں :-  
فالج و دستر خا بھی کبھی کبھی دیکھنے میں آتا ہے :-

### (۳) ٹیسرا درجہ

یا تو بیمار مفصلہ بالا دو درجہ میں سالہا سال تک لٹکا چلا جاتا ہے  
اور یہاں مرض بڑھتے بڑھتے تمام عضلات مسترخي اور مفلج ہو جاتے ہیں  
اور مریض چلنے پھرنے سے بالکل رہ جاتا ہے۔ اور دائمی افعال بھی بالکل  
عاطل و باطل ہو جاتے ہیں۔

علاج۔ مریض کو چاہئے کہ اپنا کام کج حتی الوسع بدستور جاری رکھے۔ البتہ  
کھانے پینے آرام وغیرہ میں سب طرح سے احتیاط لازم ہے شراب اور جماع  
سے قطعاً پرہیز کرنا چاہئے :-

بہت قسم کی ادویات استعمال کی جاتی ہیں۔ انہجملہ۔ ٹائٹریٹ اف  
سلور۔ کیلا باربین۔ ارگٹ اور سونا فائوہ نختش ہوتے ہیں :-

سیکاپوٹیسیم ایوڈائیڈ اس مرض میں سودمند نہیں ہوتا۔ گویہ مرض  
آتشک کے فروعات میں سے ہے بجلی لگانا اور بیمار کو لٹکا دینا اس طور سے کہ  
اسکے پسینے بوجھ سے فقار پشت کھجکرتن جائیں یہ دو طریق علاج آجکل فرانس  
میں بہت مروج ہیں۔ ۶۰۶ سے بھی اس کا معالج کیا جاتا ہے :-

ورودیکر عوارضات کا عام اصول پر علاج کرنا چاہئے :-

تشخیصی تبدیلیاں۔ نخاع کے موخر حصہ میں زوالی تبدیلیاں پائی جاتی

ہیں۔ جہاں سے حسی اعصاب اطراف سے دماغ کی طرف جاتے ہیں :-

## جزل پیریلیس آف النسین

بعض اہل اس مرض کو اور مقدم الڈ کر کو ایک ہی سمجھتے ہیں اور بعض کا یہ خیال ہے کہ دونوں امراض ہیں۔ اصل میں ایک ہی فرق انہیں صحت اتنا ہے کہ جزل پیریلیس میں موزی مادہ کا اثر دماغ پر پڑتا ہے جسکے باعث سے دماغ کے افعال میں متعدد زوال اور اختلال واقع ہوتا ہے۔ اور کوکو موٹر ٹیکسی میں ضرب وغیرہ ایسے مؤید اسباب ہوتے ہیں جو حرام مغز کو موزی مادہ سے متاثر ہو نیکیلے طیار کر دیتے ہیں :-

اسباب وہی ہیں جو کوکو موٹر ٹیکسی کے متعلق بیان کئے گئے ہیں انکے علاوہ یہ مرض موروثی بھی ہوتا ہے۔ اور خاص کر ایسے لوگوں کو ہوتا ہے جو جد و جہد معاش پر پورا یا روپیہ کمائیکے نظریں و نزات غلطان پسوں اور معہا کہتے ہیں

## تشخیصی تبدیلیاں

دماغ کے خارجی سطح پر زوالی تبدیلیاں جابجا پائی جاتی ہیں :-

## علامات

یہ بیماری آہستہ آہستہ زور پکڑتی ہے۔ شروع شروع میں بیمار کا مزاج چڑچڑا ہوا ہوتا ہے۔ اور اپنے کام کاج کی طرف پورے طور سے رغبت اور توجہ نہیں کرتا۔ ذرہ ذرہ سی بات میں بیمار کسل ہو جاتا ہے۔ اور اکلیں خود پسندی آ جاتی ہے۔ اور اپنے مال و عاید دیا بیوی بچوں کے تعریفیں کر کے شہنشاہ مارا کرتا ہے اور بڑے بڑے شے خدائی دعوے باندھتا ہے۔ اسکا چال چلن اور اخلاق بگڑ جاتا ہے۔ اور بہت سے شرمناک اعمال کا ترکیب ہوتا ہے۔ حافظہ خراب ہو جاتا ہے۔ اور وعدہ و وعید سے بے وفائی کرتا ہے۔ جب بافت کرتا ہے تو اس میں چٹکیا ہوتی

پائی جاتی ہے۔ زبان اور ہونٹ لرزش ہوتے ہیں۔ بصارت کے متعلق بھی اسی قسم کی علامات پیدا ہو جاتی ہیں جو پہلے بیان کی گئی ہیں :-

مفصلہ بالاعلامات فرداً فرداً تو چند ماں توجہ دلائیوں لے نہیں ہوتے مگر بہ نسبت مجموعی انکو دیکھنے سے بیمار کی کیفیت اور عادات بالکل بدلتی ہوتی ہیں کچھ عرصہ کے بعد دماغ میں چوش پیدا ہونیلگتا ہے پیچنی بے قراری بخوابی شوغل کرنا یہودہ بکنا۔ کسب کو بے قصور مار بیٹھنا۔ اور دیگر اسی قسم کی حرکات سرزد ہوتے ہیں۔ اور بیمار بہت عالی خیال اور عالی دماغ ہو جاتا ہے۔ مثلاً اسکو خیال پیدا ہوتا ہے کہ میں سب سے زیادہ دو تہ مندرجہ نشہ زد ہوں تمام دنیا میری ہی ہے۔ اور اس قسم کے خیالات کی وجہ سے وہ بہت فضول خرچ ہو جاتا ہے۔ بدنی جائداد اور روپیہ کورائگاں ضائع کرتا ہے۔ رفتہ رفتہ اس قسم کے افراط کے بعد دماغی اعمال میں زوال پیدا ہوتا ہے۔ اور بیمار مغموم اور مضبوط ہو کر مکوث اختیار کر لیتا ہے۔

زبان ہونٹ اور چہرہ میں رعشہ ہوتا ہے۔ جب کچھ لکھتا ہے۔ تو لکے ہاتھ کاٹتے ہیں۔ لکھنے میں حروف والفاظ چھوڑ جاتا ہے۔ اور اسے صرف ونحو کا خیال نہیں رہتا کبھی نسخہ ہوتے ہیں کبھی بالکل مرع کی سی علامات پیدا ہو جاتی ہیں اور بیمار بیہوش ہو جاتا ہے۔ آخر کو نالرح یا استرخا ہو کر چلنے پھرنے سے عاری ہو جاتا ہے۔ اور ضعیف و ناتوان ہو کر ملاک ہو جاتا ہے :-

علاج :- مرض در حقیقت لاعلاج ہوتا ہے۔ صحت علم کا حفظ تقدم کے اصول پر خیال کرنا چاہئے۔ اور جہاں تک ممکن ہو سکے۔ بیمار کے دماغ و اعصاب کو بطور آرام دینا چاہئے تاکہ جتنے دن زندگی کے باقی ہیں۔ آرام سے گزریں۔ سلور اور گولڈ کے مرکب۔ سم الفار۔ مرکری وغیرہ استعمال کے عیانتے ہیں :-



# اُن امراض کا بیان

جنہیں بظاہر کسی قسم کی تشویش کی تبدیلیاں  
 دماغ و نظام عصب میں نہیں پائی جاتیں  
 یہ مرض فی الحال فعالی تصور کیجاتی ہیں

## تشنج صبیان

چونکہ بچوں میں ابھی قوتِ ارادی تکمیل کو نہیں پہنچی ہوتی اس لئے محسوسات کا اثر ان کے دماغی مصادر پر بہت جلد ہو کر تشنج پیدا کر دیتا ہے۔

## اسباب

- (۱) ضعف۔ خصوصاً امراض انضمام کے سبب سے۔
- (۲) مشار کی خراش۔ دانت نکالنا۔ کرمِ معا۔ فائوسس کان کا درو۔ سوء ہضم۔ اسہال۔
- (۳) رکٹس تشنج حنجرہ کے عضلات میں پہلے شروع ہوتا ہے۔ اور پھر وہاں سے تمام بدن میں پھیل جاتا ہے۔
- (۴) امراض حاد کے آغاز میں۔ خصوصاً سکالرٹ فیور ذات الریہ۔ منیرلز۔ اور سمال پاکس۔
- (۵) جب حرارت تب ۱۰۵ کے اوپر ہو جاتی ہے۔ تو بچہ کو تشنج ہو جایا کرتے ہیں۔
- (۶) کبکشنِ فبرین۔ امتلاے دماغ۔ یہ کھانسی میں واقع ہوتا ہے۔

(۷) امراض دماغ و رم غشائے دماغ۔

(۸) صرع۔

## علامات

کبھی تشنج بغیر کسی قسم کے علامات واقع ہونے کے دفعۃً پیدا ہو جاتا ہے اور کبھی تشنج ہونے کے پہلے

کچھ عرصہ تک بچہ بیچپن ہو جاتا ہے۔ و انت پیتا ہے۔ یا چونک چونک اٹھتا ہے۔ تشنج پہلے ماٹھ میں شروع ہوتا ہے۔ رفتہ رفتہ تمام بدن متشنج ہو جاتا ہے۔ آنکھیں اوپر کو پھر جاتی ہیں۔ سر ایک طرف کو ٹھٹھا ہو جاتا ہے۔ ماٹھ۔ پیر متواتر سکڑتے اور پھیلتے ہیں۔ بدن اکڑ جاتا ہے۔ سانس رک رک جاتا ہے۔ چہرہ سیاہ یا سرخ پڑ جاتا ہے اور کچھ دیر کے لئے بچہ بیہوش بھی ہو جاتا ہے۔ تشنج ختم ہونے پر بچہ کو نیند آ جاتی ہے۔ کبھی کبھی متواتر تشنج آتے رہتے ہیں اور بچہ اسی بیہوشی کی حالت میں ضائع ہو جاتا ہے۔

### علاج

جس وقت تشنج موجود ہو۔ بچہ کو گرم پانی (۹۵ سے ۹۶ درجہ) میں بیٹھا دینا چاہئے۔ اور سر پر سرد پانی کے چھینٹے مارنا چاہئے۔ کلورافارم سنگھانا بھی مفید ہے۔ بعد ازاں سر پر برف کی پوٹلی رکھنا۔ برومائیڈ یوسیم یا کلورل ماڈریٹ استعمال کرنا چاہئے۔

وقفہ کے اوقات میں تشنج کا سبب دریافت کر کے اس کا تدارک کرنا چاہئے اور اگر بچہ کمزور اور ضعیف ہو تو کاڈلوراپل لطیف غذا۔ ماش۔ تبدیل آب و ہوا ضروری ہے۔ اور اگر تشنج شدت حرارت کے باعث سے ہو تو بچہ کو فوراً سرد پانی کے ٹپ میں لیٹا دینا چاہئے اور سرد پانی کی دھار سر اور گردن پر ڈالتے رہنا چاہئے۔ تا وقتیکہ حرارت دو تین درجہ کم ہو کر

تشخیص موقوف نہ ہو جائے نہ

صرع - مرگی اپیلیسی -

اسباب

اکثر صرع سن بلوغت سے پہلے شروع ہوا کرتا ہے -

ہسٹریا - جنون اور نیوریلجیا سے بھی اس کا بہت بھاری تعلق ہے

یہ یا ۴۰ فیصدی بیماروں میں یہ مرض موروثی پایا گیا ہے

موروثی شراب خوری اور آتشک کا اثر اس مرض پر اتنا نہیں

جتنا عام طور پر تصور کیا جاتا ہے \*

کثرت جماع و ضرب - خوف و دہشت - بھلق زنی

امراض حادہ - فالج کے عقب میں یہ مرض اکثر ہوتا ہے - یوریمیا

و دیگر سمیات کے اثر سے بھی صرع کا نمود ہوتا ہے \*

مشار کی خراش - دانست نکالنا - کرم امعا - کان کی بیماریاں

فائوسس - پیرائے زخم کا کمر ٹڈ -

سنگ کبد - امراض قلب و شراپیں عورتوں میں امراض

رحم و اوری \*

صرع کے چند اقسام ہیں \*

علا ماسف مندرہ - ماتعہ یا پیرہیں کسی

مقام پر سناہٹ یا ٹھنڈک محسوس ہوتی

ہے یا پیٹ میں جلن یا غلش ہوتی ہے

قسم صرع کبیر {

یا ہومال

یا دل دھڑکتا ہے \*

یا بیمار کو دست آتے ہیں - یا بلا وجہ ڈر لگتا ہے - روشنی

دکھائی دیتی ہے۔ یا چراغ جلتا ہوا نظر آتا ہے۔ طرح طرح کے آوازیں سنائی دیتی ہیں یا بجے بجتے ہوئے سنتا ہے منہ کے اندر کسی قسم کا ذائقہ محسوس ہوتا ہے۔ یا خوش بو آتی ہے۔ ان مندرجہ علامات کو اصطلاح میں آرا کہتے ہیں۔ یا دورہ ہو کے پہلے بیمار چکر کھاتا ہے۔ یا طرح طرح کے حرکات کرتا ہے آخر کو زور سے تھج کر دھڑ سے بیہوش ہو کر گر جاتا ہے۔ اور چہرہ سفید۔ یا زرد پڑ جاتا ہے۔

دورہ صبح۔ درجہ تشنج کبیر۔ ناک سپنرم۔  
تمام عضلات میں تشنج ہو کر گردن پیچھے کی طرف کھینچ جاتی ہے۔ یا سر ایک جانب کو مڑ جاتا ہے۔ جبڑا بند ہو جاتا ہے سانس بند ہونے سے چہرہ سیاہ یا سرخ ہو جاتا ہے۔ انگلیاں بند ہو کر مٹھی بندھ جاتی ہے۔ کلائی اور کتھی سکر جاتی ہے۔ کمر اور پیٹھ کے عضلات میں تشنج ہونے سے دھڑ سیدھا کڑا رہتا ہے۔ یا ایک پہلو کو خم کما جاتا ہے۔  
تسم کبیر کا یہ درجہ۔ فقط چند سیکنڈ تک رہتا ہے۔

درجہ تشنج صغیر۔ کلاک سپنرم

اب عضلات میں متواتر قبض و بسط ہونے سے بیمار ماتھے پاؤں کھولتا بند کرتا رہتا ہے۔ آنکھیں کھلتی اور بند ہوتی ہیں۔ آنکھوں کے ڈیلے چشم خانوں میں اوپر نیچے ہوتی رہتی ہیں۔ چہرہ کی سیاہی رفتہ رفتہ کم ہوتی جاتی ہے منہ میں سے کف نکلتا ہے۔ اور جبڑے کے کھلنے اور

بند ہونے سے زبان کے دانتوں میں چبائے جانے کا اندیشہ ہوتا ہے  
یہ حالت ایک یا دو منٹ تک رہتی ہے۔ اور اسی بیہوشی  
کے عالم میں بول و براہے بچو و نکل جاتا ہے ۛ  
درجہ کو ما۔ بات

اب ہاتھ پیر ڈھیلے ہو جاتے ہیں تشنچ موقوف ہوتا ہے۔ مگر  
بالکل بیہوش پڑا رہتا ہے۔ سانس میں خفراہٹ کی آواز آتی ہے  
اور جہرہ سرخ ہوتا ہے۔ آنکھ کی پتلی میں انعکاسی حرکت نہیں ہوتی ۛ  
اس بیہوشی کے عالم میں بیمار کبھی کبھی ٹھنوں تک  
پڑا رہتا ہے جب اس کو ہوش آتا ہے تو سر میں درد کی شکایت  
کرتا ہے اس کے حواس قائم نہیں ہوتے۔ گردن اور چھاتی پر  
سیاہ سیاہ داغ نکل آیا کرتے ہیں۔ کبھی ایسا بھی ہوتا ہے کہ بے ہوشی  
کے عالم میں ہی بیمار کو مہینہ لگ جاتی ہے۔ اور کئی گھنٹہ تک  
اس کی آنکھ نہیں کھلتی۔ بعض خطرناک اقسام میں ابھی ایک  
حملہ سے بیمار کو ہوش نہیں آتا کہ دوسرے حملے یکے بعد دیگر  
متواتر ہونے لگتے ہیں۔ اس صورت میں بیمار کو ہوش نہیں  
آتا۔ اور اسی بیہوشی کی حالت میں ہی مر جاتا ہے ۛ

### عوارضات

صرع کبیر کے دورہ کے اوقات میں بیمار کی زبان  
دانتوں کے بیچ میں آکر کٹ جاتی ہے۔ یا اس کو گرتے وقت  
شدید چوٹ آ جاتی ہے۔ کبھی کبھی انمخلع و انکسار عظام  
بھی ہو جاتا ہے۔ یا اگر مرض کا حملہ دریا یا مٹالاب کے آس

پاس واقع ہو تو بیمار رُوب کے بھی مر جاتا ہے ۔  
 دورہ کے بعد بیمار عموماً اپنی اصلی حالت میں آ جاتا ہے  
 لیکن کبھی کبھی کچھ نہ کچھ مضبوط الحواس رہتا ہے ۔ اور اس کا  
 حافظہ اور عقل و شعور کمزور ہو جاتا ہے ۔ مانیا اور فالج بھی  
 صرع کے بعد میں دیکھا گیا ہے ۔ چکر اور نصف دماغ تو اکثر  
 ہوتا ہے ۔ خصوصاً جب اس مرض کا حملہ رات کے وقت  
 ہوتا ہے ۔ اور بیمار کو سوتے سوتے تو کچھ معلوم نہیں ہوتا  
 جب صبح اٹھتا ہے تو اس کو سردی اور ضعف معلوم دیتا ہے  
 دوم قسم صرع صغیر ۔ پٹی مال ۔

اس قسم میں تشنج نہیں ہوتا ۔ بیمار بات کرتا کرتا ایک لمحہ  
 کے لئے بخود ہو جاتا ہے ۔ اور چپ ہو جاتا ہے ۔ یا کچھ کام  
 کرتا کرتا بھول جاتا ہے ۔ یا بے وجہ کوئی نامعقول حرکت کرنی  
 شروع کر دیتا ہے ۔ منہ یا سر کو زور زور سے ملتا ہے ۔ یا  
 او ہر ادھر ٹھوک دیتا ہے ۔

حملہ ہو جانے کے بعد اسی قسم کے حرکات کا مرتکب  
 ہوتا ہے ۔ یا تو چیونٹیاں اٹھا اٹھا کر پھینکتا ہے ۔ یا کپڑے ۔ یا  
 کتابیں پہاڑنا شروع کر دیتا ہے ۔ اور کبھی بے حیائی کے فعل  
 بھی اس سے سرزد ہوتے ہیں ۔

سوم صرع مقامی ۔ جیکسوئی ان اپی لیبی

اسباب ۔ اورام دو مامیل ۔ متورم مادہ یا ٹوٹی

ہوئی قحف دماغ کی ہڈی۔ جریان خون یا کوئی خارجی شے داخل ہو کر خارج دماغ میں خراش پیدا کر دے۔

یوریمیا اور پیرلس آف انیسین میں جو صرع ہوتا ہے وہ بھی یہی قسم ہوتا ہے۔ فالج کے بعد بھی معلوج اعصاب میں جو تشنج واقع ہوتا ہے یہی مرض ہے۔

### علامات تشنج

تشنج عضلات کے کسی خاص گروہ میں یا ایک عضو واحد میں پہلے شروع ہوتا ہے۔ تشنج شروع ہونے کے پہلے اس مقام پر یا تو تھوڑی دیر کے لئے اختلاج ہوتا رہتا ہے یا سردی یا سننا ہٹ سی محسوس ہوتی ہے اور تشنج اس عضو میں محدود رہتا ہے اور بیکار کا ہوش و حواس برابر قائم رہتا ہے۔

### علاج

عامہ اگر کوئی سبب معلوم ہو سکے تو اس کے رفع کرنے کا انتظام کرنا چاہئے۔ غذا۔ لباس۔ اور صحت عامہ کی طرف پوری پوری توجہ کرنی چاہئے۔  
صرع کے مریضوں کو ازدواج کرنے کی صلاح نہیں دینا چاہئے۔

بروٹائڈ پوٹیم اور بروٹائڈ سوڈیم۔ ۳۰ گریں سے یک روز بھر میں ۱/۲ ڈرام تک کمانیکو۔ دینا چاہئے اور حملہ کے وقت سے دو گنٹھ پہلے کھلانا مناسب ہے۔



بیلا ڈوٹا۔ اوپنیم آکسٹڈاٹ زیکا۔ سوتا اور عیاندی  
اور سم الفار و خیرہ اوویاست بھی اس مرض میں فائدہ بخش  
ہوتے ہیں۔

جراحی عمل سے جیکسونی ان سرع کا علاج کرنا چاہئے  
صرع کبیر کے لئے کیراٹڈارٹری کو ماندھتا یا خصیہ  
نکال دینا اور سوپیریر سرواکل گینگلیاں کا انقطاع بھی مفید  
جراحی اعمال ہیں۔ نیز گردن کے پیچھے سیٹن کے  
ذریعہ سے امالہ کرنا بھی سودمند ہوتا ہے۔  
کئی حرف و بیشہ ایسے ہوتے ہیں جنہیں متصل ایک ہی عضلات سے کام لینے  
سے ان میں تشنج ہو جاتا ہے۔ حتیٰ کہ وہ عضلات بالکل  
بے کار اور بچھے ہو جاتے ہیں۔ اس کی مثال رائٹرز کریمپ  
ہے۔ یعنی لکھنے والوں کا تشنج جس میں پہلے ہل ہاتھ کے  
عضلات میں تشنج ہوتا ہے۔ اور قلم ہاتھ سے نہیں پکڑا  
جاتا۔ کچھ عرصہ کے بعد متشنج عضلات کمزور ہوتے ہوتے  
بالکل مفلوج ہو جاتے ہیں۔ بعد میں ان میں رعشہ نمودار  
ہو کر درد اور ہلال شروع ہوتا ہے۔ اور ہاتھ کا چپڑا سرخ  
ہو جاتا ہے۔ اور اس کی حس بہت تیز ہو جاتی ہے۔

### علاج

اس مرض کا یہی ہے کہ ہاتھ کو لکھنے وغیرہ سے آرام  
دینا چاہئے اور بعد میں مالش۔ خاص قسم کی وزر سفین  
وغیرہ کے ذریعہ اس میں قوت لانے کی کوشش کرنا چاہئے۔

تھینکی

یہ مرض بچوں میں بھی پایا جاتا ہے اور بانٹوں میں بھی  
اسباب۔

بچوں میں۔ انتھامی فتور۔ کرم امعاء۔ امراض عاودہ۔  
زلزلن و غیرہ صبیانی امراض \*  
بانٹوں میں۔ انتھامی فساد خصوصاً انتفاخ مع کرم  
امعاء۔ اسہال \*  
عاودہ امراض حمل۔ سمیت کے شر سے شش کھڑا فارم  
الکحل۔ یوریمیا۔ متائریڈ گلیٹ۔ کے انفطاع کے بعد۔ میں یہ  
مرض کبھی کبھی ہوتا ہے \*  
علامات

اس مرض میں تشنج ہاتھ پیروں میں محسوس ہوتے ہیں  
زور بیوشی نہیں ہوتی۔ تشنج دورہ سے ہوا کرتا ہے۔ اور  
کبھی کبھی گھنٹہ گھنٹہ تک دورہ رہتا ہے۔ دورہ کے اوقات  
میں حرکت بھی کسی قدر زیادہ ہو جایا کرتی ہے \*

علاج

اسباب کو دریافت کر کے دور کرو۔  
بالش۔ بجلی۔ سورافارم۔ بروماٹھ۔ پوٹیم اور حمام  
مفید ہیں \*

ماہر آڈ گلیٹ یا اس کا ست کھلانے سے بھی یہ مرض  
ہو جاتا ہے \*

دماغی امراض جنہیں عیشہ یعنی عضلات کے اندر  
بے اختیار ہنزاری حرکت مسلسل ہوتی رہتی ہے

پیرالسس ایٹنس۔ رعشہ چہری

اسباب

یہ مرض چالیس برس کی عمر کے بعد ہوتا ہے۔ اور  
اکثر ایسے لوگوں کو ہوا کرتا ہے جن کے خاندان میں کسی  
نہ کسی قسم کی اعصابی بیماریاں ہوتی ہیں۔

سردی۔ ٹکان۔ فکر افکار۔ دماغی صدمہ ضرب و  
سقطہ یا حادث امراض اس کے باویہ اسباب ہوتے ہیں۔  
تشریحی تبدیلیاں

کوئی خاص قسم کی دریافت نہیں کی گئی۔ مگر قیاس کیا  
جاتا ہے کہ دماغ کے بعض بعض حصہ قبل از وقت  
زوال پذیر ہو جاتے ہیں۔ جس کے باعث رعشہ کے  
علامات نمودار ہوتے ہیں۔

علامات

اس مرض کی علامتیں آہستہ آہستہ ظاہر ہوتی ہیں  
اور شروع میں کوئی مشقت یا محنت کا کام کرنے کے بعد  
ٹکان اور کمزوری محسوس ہو کر رعشہ ہو جاتا ہے۔ مگر رعشہ ہر وقت  
نہیں ہوتا کسی وقت ہوتا ہے کسی وقت نہیں ہوتا۔

کبھی کبھی مگر بہت ہی شاذ و نادر ایسا بھی ہو سکتا ہے کہ ضرب و صدمہ لگتی ہی مرفص کا آغاز ہو جاتا ہے ۴  
 (۱) رعشہ۔ عضلات میں بے اختیار مسلسل اور متواتر اهتزازی حرکت ہوتی رہتی ہے رعشہ پہلے ہاتھوں میں شروع ہوتا ہے۔ انگلیں ہٹا اور سیاہ اس طور سے حرکت کرتے ہیں گویا مریض گولے بنا رہا ہے۔ کلائی میں بھی حرکت ہوتی ہے سپر میں حرکت ٹخنے کے پاس ہوتی ہے سر کی حرکات عمودی ہوتی ہیں۔ یعنی سر سامنے کی طرف اوپر نیچے ہوتا ہوا ہوتا ہے ۴

حرکات ارادی کرتے وقت رعشہ میں تخفیف ہو جاتی ہے۔ اور سونے وقت بھی حرکات نہیں ہوتی۔ مگر غصہ اور طیش آنے پر رعشہ بہت زیادہ ہو جاتا ہے ۴  
 متشن اعضا کمزور ہو جاتے ہیں۔ اور ان کی ارادی حرکات بہت آہستگی کے ساتھ ہوا کرتی ہیں۔ مگر ان کی العکاسی حرکات ہیں کسی طرح کی کمی واقع نہیں ہوتی ۴  
 (۲) رفتہ رفتہ عضلات میں سختی اور اکڑا ہٹ پیدا ہو جاتی ہے۔ اور ان کی حرکات میں بھی کسی قدر رستی اور آہستگی آ جاتی ہے۔ اس اکڑا ہٹ کے سبب بیمار کی عجیب شکل بن جاتی ہے اور اس کی رفتار و ہٹھک بد لجاتی ہے یعنی سر ہمیشہ سامنے کو جھکا ہوا رہتا ہے۔ پیٹھ کھڑی ہو جاتی ہے۔ اور دونوں بازو باہر کو نکلے ہوئے رہتے

ہیں۔ اور کنہیاں مڑی ہوئی رہتی ہیں ۛ

چہرہ پر رونق نہیں رہتی۔ ہونٹ ہر وقت حرکت کرتے رہتے ہیں۔ اور ابرو اوپر کو تھنی ہوتی ہیں جب بیکار ہوتا ہے تو ٹھٹھ کر بولتا ہے اور آواز باریک اور بلند ہو جاتی ہے۔ انگلیاں ہتھیلی کے رخ اور ہاتھ اندر کے طرف مڑا رہتا ہے ۛ

جب بیمار کرسی پر سے اٹھ کر کھڑا ہوتا ہے تو آگے کو ہٹتا رہتا ہے جب چلتا ہے تو جلد جلد چھوٹے چھوٹے قدم اٹھاتا ہے۔ گویا سامنے کی طرف گرجانے سے اپنے آپ کو بچا رہتا ہے ۛ

(۲) اختلال حواس۔ جلد میں بعض مقامات پر بہت سخت گرمی محسوس ہوتی ہے۔ اور پسینہ آتا رہتا ہے یا سردی لگتی ہوئی معلوم دیتی ہے۔ ان مقامات پر چپڑا کسی قدر موٹا ہو جاتا ہے ۛ

ہوش و عقل میں کسی طرح کا فتور واقع نہیں ہوتا۔ اس مرض میں بعض اوقات ضعف۔ و زنتار نشست تو بیمار کی جیسا کہ اوپر بیان کیا گیا۔ بدل جاتی ہے۔ مگر ریشہ بالکل نہیں ہوتا۔ جس سے پایا جاتا ہے کہ ریشہ مقدم مرض نہیں بلکہ مرض کا ایک جزو ہے ۛ

عوارضات۔

لی خوابی۔ خراج و سکار نکل ۛ

علاج - یہ مرض لا علاج ہے ۔

سم الفار - افیوں اور ٹاٹوسائٹس اکثر استعمال کیا جاتا ہے - مگر اس کا سودمند ہونا کسی قدر مشتبہ ہے ۔  
دوسری اقسام کا رعشہ - سوائے رعشہ کے مفصلہ بازار علامات ہیں سے کوئی اور دوسری علامت پیدا نہیں ہوتی ۔

(۱) بعض دفعہ کسی ظاہر اسباب کے بغیر رعشہ پیدا ہو جاتا ہے - اور جہاں کسی وجہ سے ضعف اور کمزوری پیدا ہوتی ہے رعشہ بڑھ جاتا ہے ۔

(۲) بعض خاندانوں میں رعشہ موروثی طور پر پایا جاتا ہے ۔

(۳) رعشہ پیری - ۵۰-۶۰ برس کی عمر ہو جانے کے بعد اکثر ارادی حرکات مرتعش ہو جاتی ہیں - اور گردن میں بھی رعشہ پیدا ہو جاتا ہے ۔

(۴) جو لوگ شراب - و تمباکو - چاء - کافی زیادہ مقدار میں اور کثرت سے استعمال کرتے ہیں - ان کے اندام میں بھی رعشہ واقع ہوتا ہے - علیٰ ہذا القیاس سیات سم الفار اور شراب کے کثیر اور متمادی استعمال سے ۔  
(۵) ہسٹریا میں بھی رعشہ ہو سکتا ہے ۔

(ب) کوریا عشمہ صبیانی

اسباب - یہ مرض بچوں کو اور خصوصاً لڑکیوں کو زیادہ

ہوتا ہے \*

وجع مفاصل - امراض قلب - قلت الدم - اور حمل کا بھی اس مرض سے تعلق پایا جاتا ہے - خوف و ہشت یا فکر و غم سے بھی یہ مرض ہو جا سکتا ہے - بچہ ایک دوسرے کے حرکات کے نقل کرتے کرتے بھی اسی قسم کے حرکات کا عادی ہو جاتا ہے \*

ضرب یا جراحی عمل اور بشار کی خراش بھی اس مرض کا باعث ہو سکتی ہے - مثلاً گرم امعاء - فائٹوسس امراض انف - ضعف بصارت و دیگر امراض چشم \*

تشریحی تبدیلیاں

کوئی مخصوص قسم کی تبدیلیاں اس مرض میں نہیں پائی گئیں \*

اس مرض کے بارہ میں تین رائے مروج ہیں \*

(۱) یہ کہ شرائیں دماغ میں سدہ واقع ہوتا ہے یہ رائے اس دلیل پر مبنی ہے کہ بعض مریضوں کو وجع مفاصل اور امراض قلب کے بعد کور یا ہو کر رہتا ہے \*

(۲) کور یا فقط افعالی مرض ہے اس طور پر کہ دماغ کے وہ مصادر جن کا حرکات ارادی سے تعلق ہوتا ہے - کمزور اور ضعیف ہو جاتے ہیں \*

ضعف مصادر کے طریق سے ممکن ہو سکتا ہے دماغ

میں قلت یا کثرت خون ہو یا دماغ کے اندرونی افعال سے یا مشارکی اور اطراف فی دغدغہ سے مصادر ضعیف ہو جائیں۔

(۳) بعض اطباء کی رائے ہے کہ کوریاروسری اور امراض کے طرح متعدی مرض ہے۔ اور وہ اس لئے کہ جس طرح وجع مفاصل اور اینڈوکارڈائٹس کے بارے میں اس قسم کی رائے مشہور ہے اس قسم کے دلائل اس مرض کے بارے میں بھی پیش کئے جاسکتے ہیں نیز سکارلٹ فیور۔ سوزاک اور پیرسوت کے تپ کے عقب میں بھی کوریاریا پایا جاتا ہے۔ جس سے معلوم ہوتا ہے کہ ان امراض کا سبب نا علی ایک ہی ہوتا ہے۔

علامات

دن بچہ ہمیشہ بیچین رہتا ہے۔ اور اس سے نچلا۔ نہیں رہا جاتا ہے۔ کبھی اٹھتا ہے کبھی بیٹھتا ہے اور کبھی کچھ دہرتا ہے۔ بے وجہ اور بلا اختیار رو دیتا۔ ہے۔ رات کو ڈر کر سوتے سوتے چونک کر اٹھ بیٹھتا ہے۔ اس کا مزاج بھی تبدیل ہو جاتا ہے۔ ہنستا کیلتا ہوا بچہ چڑا چڑا مزاج بن جاتا ہے۔

کبھی کبھی سر میں یا نگوں پیروں میں درد کی بھی شکایت کرتا ہے۔

ناضمہ بگڑ جاتا ہے۔ پیٹ میں کھانا ہضم نہیں



ہوتا یا اسہال آیا کرتے ہیں \*

(۴) رعشہ - ابتدا میں حرکات قابو میں نہیں رہتے اور پانی کا گلاس یا پیالہ ہاتھ میں سے گر جاتا ہے - یا کوئی چیز اٹھا یا رکھنے وقت ہاتھ سے ادلت جاتی ہے \*

حرکات رعشہ پہلے ہاتھ منہ - شانہ - یا پاؤں میں نمودار ہوتے ہیں اور بے قاعدہ طور پر بے اختیار ہوتے رہتے ہیں - رعشہ بدن کے ایک نصف میں محدود رہتا ہے یا ایک طرف کے بازو میں اور دوسری طرف کی ٹانگ میں ہوتا ہے - اور یا سارے کا سارا بدن پھرتا رہتا ہے - سانس زور زور سے آتا ہے - اور اس کی وجہ سے بچہ عجیب غریب آوازیں نکالا کرتا ہے \*

منکلم میں بھی خلل واقع ہوتا ہے \*

بعض حالتوں میں رعشہ ایسا شدید ہوتا ہے کہ بچہ نہ چل پھر سکتا ہے نہ کچھ کھا پے سکتا ہے \*

رعشہ کیساتھ اندام ضعیف بھی ہو جاتے ہیں \*

بعض مقامات پر دبانے سے درد بھی محسوس ہوتا ہے (۵) نبض سریع اور مختلف ہوتی ہے اور مقام قلب پر غیر معمولی آوازیں بھی سنائی دیتی ہیں - اور اکثر بیض دہلا پتلا اور سفید رنگ ہو جاتا ہے \*

(۶) دماغی علامات میں سے چڑچڑاہٹ کا پہلے ذکر ہو چکا ہے بچہ ٹھہرٹ ہو جاتا ہے - اور کسی بات کے لئے کہا نہیں

مانتا۔ اس کا حافظہ بگڑ جاتا ہے۔ اور کسی کام کی طرف اس کا خیال نہیں ٹکتا۔ قسم قسم کی واہی بتا ہی اور مفسد خیالات دل میں پیدا ہوتے رہتے ہیں۔ اور کبھی مایہ خو یا یا مایہ کی لوہٹا پہنچ جاتی ہے۔

(۵) جلد ہی امراض۔ مثل ہر پینز۔ ارمی ہتیا۔ اسٹیکریا وغیرہ بھی پیدا ہو جاتے ہیں۔

انجام۔ عموماً دو ماہ کے بعد مریض شفا یاب ہو جاتا ہے۔ مگر اس بات کا خیال رکھنا چاہئے کہ اس کا دوبارہ یا سہ بارہ بھی دورہ ہو کر تا ہے۔

### علاج۔

سب سے پہلے یہ بات ضروری ہے۔ کہ بچہ کو خوش خوش پیدا کرنے والے اسباب کو ملحوظ کر کے آرام سے اور دوسرے بچوں اور دیگر لواحقین سے جدا رکھا جاوے تاکہ جسم و دماغ کو آرام ملے۔

انہضامی خرابی یا متار کی خراش کسی قسم کی اگر موجود ہو تو اس کا تدارک بھی کر دینا چاہئے۔ ازرا خجلہ ناگموسس۔ قبض اسہال۔ کرم امعا۔ امراض چشم۔ امراض انف کی طرف خاص طور پر غور و پرداخت کرنا چاہئے۔

سم انفار اس مرض کے لئے اسیر کی طرح مفید ہے۔ پہلے لائکو اراسینک کی ۵ بوند دینا شروع کرو۔ اور ایک بوند ہر دو روز بڑھاتے جاؤ۔ جسے کہ ۱۵ یا ۲۰ بوند تک دو الی خوراک

پہنچ جائے۔ اس کے بعد دو ہفتے تک یہی مقدار دیتے  
 رہو۔ اور جب سم الفار کے زیرِ سیریلے انڈرمنو دار تھنے لگیں  
 تو دو آکوسوم روز کے لئے موقوف کر دو۔  
 سٹرکینیا، زنک، ٹاسٹریٹ آف سلور، پوٹیسیم  
 ایوڈاٹ۔ بیلانڈونا، اور کلورل بھی اس مرض میں مفید پایا گیا  
 ہے۔

جن صورتوں میں رعشہ بنا بہت شدید ہو۔ اور چین  
 نہ لینے دیتا ہو تو مارفیا، افیون، کلورفارم، کلورل ٹڈریٹ  
 استعمال کرنا چاہئے۔

جس بیمار کو شفا ہو جائے تو بجلی کا استعمال مختلف  
 اقسام کی ورزشیں اور تبدیل آب و ہوا صحت اور طاقت  
 کے لئے ضروری ہے۔

کوریا کے طرح چند اقسام کے اور امراض ہوتے ہیں  
 جن میں گودر حقیقت رعشہ تو نہیں ہوتا۔ مگر بیمار بے اختیار  
 اس قسم کی حرکات کرتا رہتا ہے جن سے کوریا کا شک  
 پڑ سکتا ہے۔

۱۔ بعض لوگ مذہبی جوش میں آکر ناچتے کودتے اور  
 گاتے ہیں۔ اور اسی قسم کی دوسری بیہودہ حرکات کیا کرتے  
 ہیں۔

۲۔ کئی آدمیوں کو عادت ہو جاتی ہے کہ ہاتھ کرتے  
 کرتے یا آگے پیچھے، آنکھ، جھپکتے رہتی اور منہ بنا تے رہتے ہیں

یاں مٹھوں۔ شانہ۔ ناک اور منہ سے طرح طرح کے حرکات کرتے رہتے ہیں۔

(۳) اور کئی ایسے بھی ہوتے ہیں جو بے اختیار کسی قسم کے آواز نکالتے ہیں۔ یا جو کچھ دوسرا کہتا ہے اسی کی نقل کر دیتے ہیں۔ یا کسی خاص الفاظ کو محض بے محل بولنے کے بغیر نہیں رہ سکتے۔ کئی لوگوں کے دل میں کوئی ایسا خیال جم جاتا ہے کہ جب تک وہ کوئی بات یا کام نہ کر لیں۔ ان سے دوسرا کام ہو ہی نہیں سکتا۔ مثلاً بعض جب تک کچھ گن نہ لیں یا جب تک کسی چیز کو چھو نہ لیں ان کے منہ سے ایک حرف نہیں نکلتا۔ (۴) کوری یا کی قسم کا ایک اور مرض ہے کہ جب بیمار اٹھ کر کھڑا ہوتا ہے تو اس کی ٹانگوں کی عضلات کے اندر بے اختیار تشنج پیدا ہو جاتا ہے اور ایسا دکھائی دیتا ہے کہ بیمار کو درنا ہے۔

(۵) مرض کوری یا نہایت ہی شاذ و نادر مرض ہے جو موروئی طور پر بعض بعض خاندانوں میں نسلاً بعد نسل صدیوں تک ہوتا رہتا ہے۔ اس قسم کے مریض اکثر ۴۰ برس عمر کے اوپر کے ہوا کرتے ہیں۔

(۶) ہسٹریا۔ پیٹ۔ یا شانہ کے عضلات میں باقاعدہ طور پر بے اختیار پٹرک ہوتی رہتی ہے۔ ہسٹریا۔ یا اختناق رحم۔

اسباب۔ یہ نام جس لفظ سے مشتق ہے اس

کے معنے رحم کے ہیں اور یہ نام اس لئے رکھا گیا ہے کہ چونکہ یہ مرض زیادہ تر عورتوں میں ہوا کرتا ہے لہذا پرانے زمانہ میں خیال یہ تھا کہ یہ مرض عورتوں کو رجمی بیماریوں کے سب سے ہوا کرتا ہے \*  
 مگر آج کل کی تحقیقات سے ثابت ہوتا ہے کہ یہ مرض عورتوں سے خصوصیت نہیں رکھتا بلکہ کئی مردوں کو بھی ہوا کرتا ہے \*

یورپ میں یہ مرض زیادہ تر جنوبی ممالک میں پایا جاتا ہے۔ یعنی لاطینی اقوام میں جن کے نظام عصب کچھ تو آب و ہوا کی تاثیرات سے اور کچھ ان قوموں کی خلقی اور طبعی عادات سے ایسی ہو گئی ہے کہ اس پر محسوسات کا بہت جلد اثر ہوتا ہے۔ اور ان کی طبیعت بہت جلد جوش اور طیش میں آ جاتی ہے \*

یہ مرض زیادہ تر بلوغت کے ایام میں ظاہر ہوتا ہے جبکہ جوش جوانی ہر فرد بشر کی اوپر جوش دکھاتا ہے۔ خواہ عورت ہو خواہ مرد اور جوانی کے تلامطم ہر عضو بدن و ہر فعل پر اپنا اثر ڈالتے ہیں۔ ان ایام میں طبیعت اس قسم کی نازک ہو جاتی ہے کہ اگر کوئی ذرا سا غیر مضمولی صدمہ پہنچے تو مزاج بگڑ جاتا ہے مثلاً اگر دفعۃً کوئی دہشت ناک خبر سنی جائے۔ یا کہیں عشق و محبت ہو جائے۔ غم ہو۔ یا کسی قسم کا دماغی یا جسمانی صدمہ لاحق ہو۔ کوئی سخت بیماری

ہو۔ کثرت جماع یا جلق کی عادت ہو جائے۔ فکر و افکار  
یا کثرت مطالع و دماغ سوزی ۛ

امراض رحم و اور سی یا ایام حیض کا فتور خصوصاً  
دو شینہ نوخیز لڑکیوں میں ہسٹریا پیدا کرنے کا بڑا بھاری  
باعث ہوتا ہے۔ اگر جوان لڑکوں یا لڑکیوں کے مناسب  
وقت پر شادی نہ ہو اور اعضائے تناسل کے افعال حبیباً  
کہ لوازم بشریت ہی مناسب طور پر اور مقرر اوقات میں سر  
انجام نہ پائیں اور نیز ان کے ساتھ اگر نتیجہ پیدا کرتے والی  
عجبت ہو یا جوش دلانے والا طرز مباشرت اختیار کیا جائے  
یا عشق امیز قصہ کہانیاں پڑھی جائیں تو بھی یہ مرض  
ضرور نمودار ہو گا ۛ

### علامات

سر سے پیر تک کوئی اس قسم کے مرض نہیں جن کے  
علامات اس مرض میں نہ پائے جاتے ہوں ۛ  
اس مرض میں قوت ارادہ بہت کم زور ہو جاتی ہے  
اور بیمار کا اپنی طبیعت پر قابو نہیں رہتا  
ہسٹریا کے علامات کو چند اقسام میں تقسیم کیا جاسکتا ہے  
اول ہسٹریا مائیںہ یعنی وہ قسم جس میں علامات  
دورہ سے نمودار ہوتی ہیں ۛ

بیمار پہلے تو کسی قسم کی بیہودہ حرکات کرتے ہیں  
یا بے وجہ ہنسنے چلے جاتے ہیں یا گانے لگ جاتے ہیں

بدن پر کسی مقامات میں دردناک نقطوں کی شکایت کرتے ہیں۔ پیٹ میں ایک گولہ سا بکر گلے کی طرف چڑھتا ہے جب وہاں پہنچتا ہے تو دم رکھتا ہے۔ اور صرع کے دور کی طرح سننے علامات پیدا ہو جاتے ہیں۔ یہ دورہ صرع کی نسبت زیادہ دیر پا ہوتا ہے۔ اور ہوش میں آکر بھیا کرکشی قسم کی شرمناک حرکت کرتے ہیں مردوں کو ناشائستہ افعال کے الزام لگاتی ہیں۔ اور کئے قسم کے فضول اور بے ہودہ دانتیں سناتے ہیں۔

کئی مریضوں کو مذہبی اور دینی جوش آ جاتا ہے۔ کبھی عشق آمیز باتوں کی سوجھتی ہے۔ آواز میں سنوٹی ہے۔ روشنی کی لائین دکھائی دیتی ہیں یا پیر و فقیر اس کو نظر آتے ہیں۔

### دوم ہسٹریا صغیر

بیٹھے بیٹھے ہنس دیتی ہے۔ یار و نئے لگ جاتی ہے۔ یا اس کا گلہ ٹھٹھے لگ جاتا ہے۔ جلد جلد سانس لیتی ہے۔ پیٹ پیڑ و چھاتیوں پر یا کمر میں دردناک نقطہ بن جاتے ہیں۔ پیٹ میں گولہ بن جاتا ہے۔ جب یہ گلے میں پہنچتا ہے تو بیمار ہوش ہو کر گر جاتی ہے۔ مگر صرع کی طرح بے تحاشا نہیں گرتی ہمیشہ احتیاط کے ساتھ گرتی ہے کہ چوٹ نہ لگ جائے۔ اور تشنچ کے عالم میں بیمار کو ہوش رہتا ہے۔ اور ہوش میں آنے کے ساتھ کثرت سے پیشاب آتا ہے۔

یا پیٹ میں نفخ ہو جاتا ہے اور یا تو بیمار کچھ عرصہ تک سست اور خواب آلود رہتی ہے۔ یا جھٹ سے اٹھ کر اپنا کام کاج کرنے لگ جاتی ہے۔

پسٹریلڈ ایم

مرض کا دورہ نہیں ہوتا بلکہ علامات دائم و قائم رہتی ہیں۔

(۱) تشنج و ریشہ کئے مقام میں ہوتا ہے۔ تشنج خصوصاً پیٹ کے عضلات میں واقع ہو کر پیٹ اتنا بڑھ جاتا ہے کہ بسا اوقات حمل کا گمان ہوتا ہے۔ یہ کیفیت اکثر ۴۰ برس کی عمر میں ہو ا کرتی ہے۔

(۲) فالج۔ بدن میں طوئاً یا عرضاً ہو یا کسی ایک عضو کا فالج ہو۔ اور بیمار چلنے پہرنے سے عاری ہو جاتی ہے مگر اس قسم کے فالج میں یہ خصوصیت ہو جاتی ہے کہ مفلوج عضلات سوکھتی نہیں اور نہ ان میں برقی تبدیلیاں واقع ہوتی ہیں۔ بلکہ ان میں کچھ نہ کچھ سکت موجود رہتی ہے اور ان کے انعکاسی حرکات براہِ قائم رہتی ہیں۔

(۳) مفاصل کے امراض۔

مانعہ پیرا کرٹھیاتے ہیں۔ مٹ نہیں سکتے۔ اور اگر مٹ جائیں تو سیدھے نہیں ہو سکتے۔ جوڑوں میں درد ہوتا ہے یا مفاصل متورم ہو جاتے ہیں۔ اور بیمار ریل پہر نہیں سکتا۔ برسوں تک بستر پر فریش رہتا ہے۔



## ۴۔ حسی علامات

بدن کا کوئی مقام سن ہو جاتا ہے۔ یا سپردِ روناک  
نقاط بن جاتے ہیں۔ یہ نقاط عموماً سر چھاتی۔ پیٹ۔  
بیٹرو۔ اور کمر میں پائے جاتے ہیں جسے قرحِ معدہ کا مغالطہ  
ہو جاتا ہے +

ضعفِ بصارت اور نابینائی ہو جاتی ہے۔ سنائی  
نہیں دیتا۔ سروی محسوس ہوتی ہے۔ یا متواتر پسینہ آ یا  
کرتلی ہے +

## ۵۔ متفرق علامات

عسر نفس۔ ہچکی۔ کہانسی۔ نفثِ ادم۔ بیمار طرَح  
کی آواز بن لگتا ہے چھینکتا ہے کانکھتا ہے جھائی بیتا  
ہے۔ آواز بیٹھ جاتی ہے۔ اور بات نہیں کر سکتا عسرِ بلع  
تروع۔ غشیان۔ قے۔ سوء ہضم۔ نفخ۔ اسہال۔ قبض کبھی  
کبھی ایسا شدید ہو جاتا ہے کہ احتباس ہر ایک اندیشہ ہو جاتا ہے  
دل دھڑکتا ہے۔ حقان ہوتا ہے۔ دردِ سینہ شج  
القلب۔ ایک قسم کا تپ بھی ہوتا ہے اور حرارت ۱۰۳  
یا ۱۰۴ درجہ تک پہنچ جاتی ہے۔ مگر بیمار دہلا نہیں ہوتا +  
(۶) دماغی اور اخلاقی فتور

مریض کی زبان پر اعتبار نہیں کرنا چاہئے جھوٹ  
یونٹ اور اپنی بیماری کو بڑھا بڑھا کر بیان کرنا ایک معمولی بات ہے  
اور اگر علامات مذکور بھی ہوں تو بھی جھوٹ موٹ دل سے بنا کر بنا کر

بیان کرتا ہے :

جنون - دیوانگی - مغبوط الحواس - مجذوب مختلف  
اقسام کے حالات پیدا ہو جاتے ہیں :

### علاج

بیمار کا طرز معاشرت اور عادات کو بالکل بدل دینا  
چاہئے جو اسباب ہسٹریا پیدا کرنے والے یا مرض کو قائم رکھنے  
والے ہیں۔ ان کی اصلاح اور تدارک لازم ہے :

اس مرض کے بیمار اکثر ایسے لوگ ہوتے ہیں جن کی  
ناز و نعم میں پرورش ہوتی ہے۔ جن کو بے جا حرکات کرنے  
سے کبھی روکا نہیں جاتا۔ مادہ ان کو کبھی کسی طرح سے  
اصلاح کی جاتی ہے۔ جو دل میں آیا کرتے ہیں۔ اس قسم  
کی خود سر اور لالہ بالی عادات کو روکنا چاہئے اور استقلال  
اور کسی قدر سختی کے ساتھ ان کو سمجھانا چاہئے۔ اور کوئی نہ  
کوئی کام ان کے لئے ایسا تجویز کرنا چاہئے جس سے ان کا  
شغل اوقات بھی ہو۔ دل بہلے اور نیز جس سے ان کو اپنی  
طبیعت پر ضبط پیدا ہو۔ اور ان کے قوہ ارادہ پر زور آئے :

رحم - معدہ - و دیگر اعضا میں کسی قسم کا مرض ہو تو اسکی اصلاح  
کرنا چاہئے۔ طرز زندگی با انتظام باقاعدہ ہو :

غذا - تبدیل آب و ہوا - ریاضت جسمانی میں غفلت نہیں  
ہونا چاہئے۔ اگر بیمار کمزور ہے تو مقویات - مالش - اور  
بجلی - اور استحمام کا استعمال مفید ہے :

بہت سے مریضیں مقصد بالا ساوہ علاج سے اور نصیحت آمیز باتیں سننے یا سمجھانے بجھانے سے درست ہو جاتے ہیں۔ مگر جب شدید علامات موجود ہوں تو اس صورت میں بیمار کو بستر پر آرام سے لٹانا چاہئے۔ اور غذا بلاناغہ اور یا وقت اس کو دینا ضروری ہے۔ بیمار کو لوہا خضبین سے جدار کے ایک نرس کے حوالے کر دینا مناسب ہے۔ شروع میں ۴ اونس۔ دودھ دو دو گھنٹہ کے بعد پلانا چاہئے۔ اور اسکے سوا اور کچھ کھانے کو نہیں دینا چاہئے اور دس دن کے بعد قدرے گوشت اور دیگر ثقیل غذا آہستہ آہستہ بڑھانا چاہئے۔

مدعا اس علاج کا یہ ہے کہ جس طور بدن میں طاقت آدگی دماغ اور نظام عصب بھی تقویت پکرتو وہ ارادہ اپنی اصلی صورت میں آ جائیگی۔

بطور دوا۔ ویلیرین۔ ایسافوٹیڈا۔ مارفیا۔ زہک۔ بجلی۔ مالش۔ وغیرہ مناسب طور پر استعمال کرو۔ اور بعض مریضیں ہسپٹازم سے بہت فائدہ اٹھاتے ہیں۔  
 مائیکوکانڈرائس۔ مرض وہم۔ اسباب۔

یہ مرض مردوں میں بہ نسبت عورتوں کے زیادہ پایا جاتا ہے۔ اور مریض اکثر ۳۰-۳۲ برس عمر کا جوان ہوتا ہے فکر و افکار۔ غم یا کسی کا صدمہ۔ موروٹی۔ نقرس۔ یا کسی قسم

کا انضامی فتور۔ اوائل سن میں جلیق کی عادت خاندان میں جنون اس مرض کے سابقہ اسباب ہیں :

### علامات

بیمار ہمیشہ اپنے تئیں مریض سمجھتا ہے اور ہمیشہ اپنی زبان اور آنکھوں کو دیکھا کرتا ہے۔ اپنے پاخانہ اور پیشاب کا ملاحظہ کرتا ہے۔ ذرا سے کہیں درد محسوس ہو تو مسالغہ کر کے اس کا طواری بنا دیتا ہے :

اس مرض میں علامات اکثر معدہ، شکم و اعضاء تناسل سے تعلق رکھتی ہیں۔ نورہ، سوء ہضم ہو یا ہیٹین ٹرو ہو تو بیمار سمجھتا ہے کہ اس کے معدہ میں سرطان ہے۔ یا قرح ہو گیا ہے۔ اگر اجابت معمول سے زیادہ ہو تو کہتا ہے اسہال ہو گئے یا کالرا ہوا :

اگر سوء ہضم یا قبض یا حرارت مزاج کے سبب سے ناسفیٹ پیشاب میں جا بیٹیں یا رات کو احتلام ہو جائے تو کہتا ہے کہ منی خارج ہو رہی ہے۔ ان خیالات سے دن بدن کمزور اور نحیف ہوتا جاتا ہے۔ رات کو نیند نہیں آتی حافظہ بگڑ جاتا ہے۔ کام کاج کچھ نہیں کر سکتا۔ خوف زدہ نظر آتا ہے۔ دل دھڑکتا ہے اور سمجھتا ہے کہ قوت یاہ کے نقصان سے ساری عمر کے لئے نامرد ہو گیا ہے۔ اور اور شرم کے مارے آنکھ دوچار نہیں کر سکتا۔ چہرہ زرد ہو جاتا ہے۔ آنکھوں میں سے رونق دور ہو جاتی ہے

اور جب جمع کر لیا اسادہ کرتا ہے تو نامردی کا خیال اس پر ایسا حاوی ہوتا ہے کہ از نکاب فعل میں بالکل ناکام رہتا رہتا ہے جس سے اس کو اور بھی یقین ہو جاتا ہے کہ فقط اس کا خیال ہی نہیں بلکہ درحقیقت نامرد ہے ۔

ایسے لوگوں کو عورتوں سے خصوصاً شرم آیا کرتی ہے ۔ اور عورتوں کے صحبت اور اختلاط سے پرہیز کرتے ہیں ۔ یہ مرض اکثر سالہا سال تک رہتا ہے ۔ اور اس کو از قسم جنون سمجھنا چاہئے فرق اس میں یہ ہوتا ہے کہ مریض کے خیالات فاسد نہیں ہوتے اور وہ کبھی خودکشی کرتا ہے جیسا کہ میلنکو لیا کے مریض کر لیا کرتے ہیں ۔

### علاج

بیمار کے ساتھ ہمدردی ظاہر کرنا چاہئے ۔ اور اگر اس کی صحت میں کسی طرح کا قصور ہو مثل اینمیا ۔ قبض ۔ سوء ہضم یا نفرس کا مادہ موجود ہو تو اس کا خاطر خواہ علاج کرنا چاہئے ۔ مگر ایسے مریضوں کا علاج کرتے وقت اس بات کا خیال رکھنا چاہئے کہ ان کی بیماری کے بارے میں نہ تو ایسی بے پروائی اور بے دریغی ظاہر کریں کہ ۔ اس کو کسی قسم کی دوا ہی نہ دیں ۔ اور نہ نسخوں اور دواؤں کی ہر مار سے اس کے وہم کو یقین کے درجہ پہنچا دیں ۔

زیادہ تر بیمار کو صحبت احباب سے فائدہ ہوتا ہے اس کو صحبت ایسے لوگوں سے رکھنا چاہئے جو

اس کی طبیعت کو ہلکے بیماری کا خیال نہ ہونے دیں۔ اسی قسم کے مشاغل۔ راگ و رنگ تبدیل آسہل ہوا سیر و سیاحت سے طبیعت کو یسا شست و تفریح حاصل ہوتی ہے۔ ماضی حال اور کسمالت طبع دور ہوتی ہے۔ اور نیز باقاعدہ زندگی بسر کرنا حفظ و اتقدم کے اصول کا خیال رکھنا۔ ہر روز ریاضت یا کسی نہ کسی قسم کی ورزش جن میں دوسرے دوستوں کے ساتھ ملکر تفریح ہو مثلاً ٹینس کھیلنا بہت مفید ہے۔

نیورسٹینیا - ضعف اعصاب

اسباب

اعصابی ضعف کئی وجوہ سے پیدا ہو سکتا ہے مثلاً عیاش اور ضعیف مان یا بپ کی اولاد ضرور ضعیف اور منحنی پیدا ہوگی۔ کثرت کار و افکار۔ دماغی محنت زور کی جد جہد اور تلاش معاش اور چہ خورد و بامداد فرزندم کا فکر دماغ کو خشک اور اعصاب کو کم زور کر دیتا ہے۔ کثرت شراب خوری۔ نمباکو۔ افیون۔ چائے۔ کافی اور دوسرے منشیات اور مخدرات کی کثرت استعمال سے بھی عصبی طاقت نائل ہو جاتی ہے۔

مزمین امراض۔ ٹیوبرکل۔ سرطان۔ ذیابیطس۔ لیبریا۔ سوء ہضم۔ آتشک و غیہرہ سے جہان سارا بدن ضعیف اور کمزور ہو جاتا ہے۔ دماغ اور اعصاب بھی مضحل اور منحنی ہو جاتے ہیں۔

امراض حاوہ مثل القلوا ینزالھا لفاؤ فیور کے بعد بھی  
اسی قسم کی حالت ہو جاتی ہے ۛ

کثرت جماع۔ یا جلق زنی جس سے مرد می کار و غن  
جیتا اور صنائع ہوتا ہے۔ عشق و محبت یا ندرہ ہی اور  
دینی جوش سے بھی داغ اندر کا اندر خشک ہو جاتا  
ہے ۛ

### علامات

بیارد بلا ہوتا جاتا ہے۔ اور اس کے چہرہ پر رنگ  
درواق نہیں رہتی۔ اور اس کی طبیعت ہمیشہ مشغول اور  
پست رہتی ہے۔ اور اس کا مزاج بھی چڑچڑا اور خوش  
ہو جاتا ہے ۛ

ذرا سی بھی کچھ شکایت ہو تو اس کو بہت بڑھا  
دیتا ہے۔ اور بات بات میں سمجھتا ہے کہ ہر کوئی  
اس کی توہین اور بے عزتی کر رہا ہے۔ اور قسم قسم  
کے ادا نام و افکار اس کے دامگیر ہوتے ہیں جن  
کی کوئی حقیقت نہیں ہوتی۔ اس وجہ سے نہ تو اس  
سے کوئی کام ہو سکتا ہے۔ اور جب کچھ کام کرنے کی  
کوشش کرتا ہے۔ تو اس میں اس کا دل نہیں لگتا  
طبیعت بہت جلد اکتا جاتی ہے۔ داغی اور جسمانی  
لگان محسوس ہوتا ہے۔ اس کو ہر وقت یہ ڈور لگا رہتا  
ہے۔ کہ کہیں چھت گر کر اس کے اوپر نہ آ پڑے اور اپنے

مر جانے کا یا کسی قسم کی چوٹ لگنے کا اسے ہمیشہ ڈر رہتا ہے۔ اس خوف کے مارے رات کو نیند نہیں آتی۔ اکیلا کہیں جاتا نہیں۔ محفل اور مجالس میں جاتے ہوئے اسے شرم آتی ہے۔ اور ہر وقت کوئی نہ کوئی متوحش خیال اس کو ستاتا رہتا ہے۔ کبھی کوئی آواز سنائی دیتی ہے۔ بھارت کم ہو جاتی ہے۔ روشنی کی برداشت نہیں ہوتی۔ دل دھڑکتا رہتا ہے۔ جھپاتی ہیں درد ہوا کرتا ہے۔ سر اور پیٹھ میں گرمی محسوس ہوتی ہے۔ اور پسینہ آتا ہے۔ ماتھے پاؤں ٹھنڈے رہتے ہیں۔ چکر آتا ہے۔

سوء ہضم، نفخ، فلو ٹنگ کڈنے، اسہال وغیرہ بیماریوں کی شکار رہتی ہے قوت باہ کم ہو جاتی ہے اور خود بخود انزال ہو جاتا ہے اور رات کو اختلام اکثر ہو کرتا ہے اور رقت منی اور نامردی کا خیال اس کو ایسا ڈراتا رہتا ہے کہ کئی مرتبہ خود کشی کرنے کا ارادہ کر لیتا ہے۔

جسمانی کمزوری اس قدر بڑھ جاتی ہے کہ ذرہ سی شقت کر فیہ تنک جاتا ہے۔ چار قدم چلتا ہے تو دم پڑھ جاتا ہے۔ کمزور چپاتی اور پیٹ پر دردناک نقاط نمودار ہوتے ہیں۔ نیوریلجیا کی شکایت ہوتی ہے اور بیمار اپنی جان سے بیزار ہو جاتا ہے حتیٰ کہ چلنے پرے عاری ہو جاتا ہے۔

علاج۔

سب سے اول اسباب مرض دریافت کر کے اسکا تدارک لازم ہے اس کے بعد



دماغی اور جسمانی آرام دینا چاہئے۔ اور نہ کھانے والے کام اور اس قسم کے  
 مشاغل سے دست بردار ہونا چاہئے۔  
 صدیائی اور پہاڑی ممالک میں سیروسیاحت کرنا چاہئے تاکہ نئی مناظر دیکھنے  
 اور تبدیل آب ہوا سے مصلح طبیعت بکاش ہو۔ نیا آیت دانہ کھانے  
 سے کھانا ہضم ہو طبیعت میں قوت آوے۔

وزنش جسمانی۔ نیزنا۔ ٹینس کھیلتا کرکٹ۔ شکار۔ سواری کرنا۔ ڈنڈ  
 کرنا۔ سنگر پہرانا۔ دل و دماغ کو مضبوط بنانے کے لئے بہت مفید ہے  
 غرضیکہ جو کچھ علاج تجویز کیا جائے بیمار کو حکیم اور آسلی اندیز پر پورا پر اعتبار  
 اور ہوس ہونا چاہئے اور ایسا انتظام کیا جائے کہ بیمار غیر تنکے کے کسی دھسی چڑی میں  
 ہر وقت مشغول ہے اس قسم کے مفرح مشاغل ضروری۔ نقاشی اور عکاسی ہیں  
 استحمام۔ بجلی اور مالش کے استعمال سے بھی اعصاب بہت جلد توانا  
 ہوتے ہیں۔ مناسب صورتوں میں مقدمات مثل سٹرکینا۔ کونین۔ فاسفورس  
 فولاد بھی احتیاط کیساتھ دینا چاہئے۔ اور شراب تمباکو وغیرہ منشیات کو  
 قطعاً چھوڑ دینا چاہئے۔

اگر بخوابی اور بے چینی زیادہ ہو تو شب کے وقت سونے  
 کے پہلے گرم حمام یا باشویہ مفید ہوگا۔ یا ایک گلاس گرم گرم دودھ  
 پینے سے نیند آجائیگی۔ ہر کیف منشیات سے حتی الوسع پرہیز  
 کرنا چاہئے اور اگر اشتہور و رت ہو تو بر و مائیڈ۔ سلفوش۔ ٹرایونل  
 وغیرہ دینا چاہئے۔ شراب اور افیون کے مرکبات اور کوکین۔  
 جانتک ممکن ہو سکے دینا چاہئے۔ ورنہ مریض کو ان کے استعمال  
 کی عادت پڑ جائیگی اور دوا بدتر از داء بن جائیگی۔

## یونانی

نقوہ۔ ع۔ علیٰ است کہ در عضلہاے رو افتد۔ و چشم  
و ابرو و پوست پیشانی و لبہا کوڑ شود۔ و از ہیئت طبعی بگردد۔  
پس لبہا کما بینگی ہم نہ پیوند و آدھی از کمیدن و مض عاجز ماند۔ و  
اگر نفخہ زند۔ نفخہ از یک جانب بر آید۔ نہ مستوی چنانچہ نتواند۔  
اطفائے سراج نمود۔ و یکبارہ چشم نیز علی مایبغی منطبق نشود۔  
و این ہمہ کہ گفتہ شد۔ وقتے ست۔ کہ علت در یک نشق دہ  
بود۔ سخت در استخوان رو در و پدید آید۔ و حس پوست رے  
نقصان پذیرد۔ و اختلاج در نیمہ رو بسیار افتد۔

اقسام د، تشنجی از سه وجه حادث می شود

(الف) رطوبت غلیظ از دماغ ریزد۔ و عضلہا را کہ حرکت  
این اندام با دست ممثلی سازد۔ و پس پناے وے  
زیادہ شود۔ و دراز کم۔ و بدین سبب اندام کشیدہ  
مے شود۔ و از نہاد خلیش بر مے گردودہ۔

(ب) عضلہ گردن بیا مسدود و خناق آرد۔ و بدین سبب اوتار  
عضلہاے وے کشیدہ مے شود! بدانکہ بعض اوتار  
و عضلہاے رواز چیز گردن رستہ باشد۔ و این نوع  
نقوہ در لبہا پدید آید۔ و گاہ باشد۔ کہ اماس عضلہ گردن  
بفالج انجامد۔ یہ سبب فشاردن مغذ اعصاب کہ مہرے  
قوہ حس و حرکت است۔

(ج) پوست و خشکی غلبہ کند۔ و رطوبات دماغ۔ نخاع و

اعصاب خشک شوند باین نوع اندر بیماری های گرم  
و تپاے محرقه نرود مرگ و از استفراغهای مفرط نیز افتد

### علامات

پوست، پیشانی شوق علیل صلب باشد۔ و به بالا کشید۔  
گردود۔ بنوعی که شکنج ناپیدا گردد۔ و در پوست سر باتامیه  
گردو شکنج پدید آید۔ و آب از دمان کم زائد۔ و پوشیدنی چشم  
که بجانب شوق سلیم است۔ متعذر شود۔ اندرین نوع جدا  
بیشتر باشد۔ و در حواس کنذی ظاهر نمیشود۔

در استرخاے

### علامات

کوزه دمان مسترخ و ضعیف الحركات گردد۔ و پوست  
جبهه و رده و عضله اطراف ترنجید نیامند بلکه نرم بود۔  
زیرین چشم آں طرف فرو آید۔ و پلک بالابا نرسد۔ و اشک  
ازاں چشم سائل باشد۔ و حواس کند و بکند باشد۔ خصوص  
ذائقه +

جالینوس میگوید۔ که در زده سبت که بر میان کام گزرد  
و جدائی بر همه استخوانها روه بدالنت و از اندرون دمان  
عشاء تنگ پوشیدہ است۔ و این در زدهاں غشا پیوسته است  
و بر شقی که استرخا شود۔ عشاء کام بهاں طرف مسترخ و  
آویخته و متغیر اللون و ذی رطوبت می نماید۔

علاج۔ یا چهار روز یا یک هفته بیخ علاج نباید کرد۔ یا

مادہ نصیح پذیرد۔ بعد تنقیہ۔ استغراق۔ مسہلات۔ غرعرہ

والمش کنند۔ و بسر کہ روسے دابر در آبشویند۔

مریض در خانہ نشیند کہ بسیار روشن نباشد۔ و صورت خود را در آئینہ چینی کہ سخت روشن نبود۔ بیند تا از دیدن بر تکلف است۔ انما مایے روز را راست کنند۔

گوشت رو باہ گورخر و گا و کوی بپزند۔ بحدے کہ از استخوانا جدا بشود۔ بکوبند۔ و بار و عن زرد آمیختہ و بر سر و گردن و کلمہ او بہ بندند۔

تنبیہ۔ اطباء اختلاف کرده اند۔ کہ آیا در جانب مائل عذت است۔ یا در شق غیر مائل۔ لیکن حق است۔ کہ در لقمہ تشنجی شق غیر مائل مورد مادہ است۔ و شق مائل صحیح نامدار استرخائے گاہ باشد۔ کہ جانب مائل صحیح بود۔ و جانب مائل مورد عذت۔ و گاہ بالعکس بود۔

نوٹ۔ گزشتہ بیان سے معلوم ہوتا ہے۔ کہ لقمہ کے بیان میں حکماء قدیم نے دو امراض میں مغالطہ کیا ہے جس کو لقمہ استرخاء لکھا ہے۔ وہ پانچویں عصب کی بیماری ہے جس میں چہرہ کی حس لامہ اور حس ذوق و شامہ منہز ہو جایا کرتے ہیں۔ پہلے استخوان کوس میں درد ہوتا۔ اس کے بعد حس پوست کا نقصان ہوتا۔ اس کے علامات میں اور یہ جو لکھا ہے۔ کہ زیریں چشم آں طرف فرد و غیرہ یہ غلط ہے۔ و حقیقت اوپر کی پلک کا عضلہ لیوٹا رہا۔ پلیسری میوٹری اس کے مسترخی ہو جانے سے اوپر کی پلک اوپر نہیں اٹھ سکتی۔ اور

نیچے گری رہتی ہے۔ اور سیلان دموع آنکھ کے لوپر ہوا اور گرد و غبار کے  
آسیب سے ہو جاتا ہے \*

لقوہ تشنی کے تین اسباب کے اندر جو گردن کے اماس کو شامل  
کر دیا ہے۔ اس سے بھی معلوم ہوتا ہے کہ سبب مرض کا بالکل نہیں پہچانا  
گیا۔ فیثیل نزو کا گردن یا عضلات گردن سے کچھ تعلق نہیں ہے۔  
اور پھر آخر میں یہ جو لکھا ہے کہ حکما کی رائے کا اختلاف ہے۔

کہ آیا لقوہ کا مرض چہرہ کے مائل شق میں تصور کرنا چاہئے۔ یا غیر مائل  
ہوت۔ اس سے معلوم ہوتا ہے کہ چہرے کے طیب کو مرض کی  
حقیقت معلوم ہو۔ اسے یہ بھی ٹھیک طور پر معلوم نہیں ہو سکتا کہ  
مرض سالم طرف ہے۔ یا غیر سالم طرف ہے !!!

### یونانی استرخا و فالج

قد ما در فالج واسترخا فرق مذکورہ اند۔ علی سبیل التماثل  
استعمال نہ وہ اندا کن متاخرین ثقات فالج آں لوح استرخا را  
نامند کہ سہش در اعصاب نخاعی و دماغی یک شق بدن باشد۔  
و دریں حالت نیمہ بدن از سر تا پا مسترخا مے گردد \*

واسترخا چند انواع است :-

(۱) اذا کان السبب فی شعبہ فلج من الاعضاء یا تہ الحس والحکمت

منہا۔ مثال لسان۔ حنجرہ۔ صری۔ مثانر۔ مستقیم \*

(۲) ان کان السبب فی احد شقی نخاع العنق فالج نصف البدن علی

(۳) ان کان احد شقی البطن المؤخر من الدماغ فلج مع ذلك الوجه

والجس یجد فی نصف جلد الراس۔ يقال لہ الخلع \*

(۳) ان عم البطن الاخذ كله فليج البدن كله الا الراس لو اعمد مكانه  
 (د) محمد اکبر رزائی مے گوید۔ گاہ باشد کہ سبب در اعصاب نخاعی  
 ہر دو شق باشد۔ و دریں صورت تمام بدن مفلوج مے شود  
 بجز اعضاء سر۔ و ایں نوع استرخار یونانیان پولیڈیا گویند  
 غالباً اس سے مراد فالج نیمہ بدن عرضا ہے ۔

(۴) استرخاء سجائی کہ در عقب قولنج و سرع و سکتہ و اختناق الرحم  
 مے آفت۔ و عدت قولنج بسیار باشد۔ کہ موزی شود۔ یا استرخاء  
 و تخنق منکبین و آبین و قال صاحب کامل۔ و رایت قوماً  
 کان لهم قولنج شدید لالم فالخنق منهم المنکبات و  
 منهم خلعه منکیاء و ویکاء و منهم من یقطع حرکت کتفه ۔  
 اسباب استرخاء !!

(۱) عدم نفوذ الروح الحساس و حرکت  
 رالت لا سنداد۔ لخلط من کثرة غلظة و لزوجة  
 لب لا نقیاض۔ من برد مکثف۔ لربط قوی  
 من خارج نیز و لبر و لاله بضرته۔ لمجاوئہ صاعط الودم  
 میل احد الغفرات الی جانب۔ ینقص المسافر ط غلظ جوهر  
 ریح) اسناد و انقباض۔ کالودم فی منابت الاعضاء یجد قلیلاً قلیلاً  
 (د) یقطع العصب۔ یعلم اذا کان عرضاً یعرض دفعته  
 (س) نفوذ الروح لا کن العضو لا یعقل ذلک سوء مزاج مقرط  
 و اکثره من البرد و الرطوبة ۔  
 تنبیہ۔ و قال الرزائی۔ اذا کان العضو مفلوج شدید

الیزالاصفر فلا علاج له وان كان خصباً على لونا لبدن  
يعالج وجه الساهر ولا يسقى المفلوج شيئاً من الادوية  
التوفية الى الرابع اذ السابع اذ الرابع عشرة لا في رايت  
سقى الادوية المسهلة في اول الامر كثيراً ما يريد فيها

نوٹ۔ مفصلہ بالا بیان میں دماغی۔ نخاعی اور مقامی استرخا  
کو ایک دوسرے کے ساتھ مقابلہ کر کے ملا دیا ہے۔ نمبر (۲) (۳)  
(۴) یہ اقسام دماغی استرخا کے ہیں۔ جو نیمہ بدن میں طویل واقع  
ہوتا ہے۔ شدت و نرمی اسباب کے باعث اس میں کبھی سکتہ  
ہوتا ہے۔ کبھی نہیں ہوتا۔ دماغی امراض میں اس قسم کا فالج نہیں  
ہوا کرتا۔ اس قسم کے فالجوں کا نام انگریزی اصطلاح میں  
ہیپلیجیا کہتے ہیں +

نمبر (۵) ہیرا پیچیا ہے جس کو محمد اکبر نے الیچیا لکھا ہے  
اس کا باعث صبح لکھا ہے ۔

نمبر (۶) میں ہسٹریا کو شامل کر دیا ہے۔ اور قولنج و اختلاع  
معاصل سے ممکن معلوم ہوتا ہے کہ لوگوں کو موثر ٹیکسی کے ساتھ  
مخالط ہو۔ واللہ اعلم ۔

# کتاب ملنے کا پتہ

از ہایو برج لعل - بھارت انشورنس آفس - لاہور

از دفتر زمانہ - کانپور